

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na radnego do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Olsztynku													
Imię													
Drugie imię													
Nazwisko													
Adres zamieszkania i dane kontaktowe:													
Miejscowość:				Ulica:				Nr domu:			Nr lokalu:		
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):				Nr telefonu:				E-mail:					

Ja niżej podpisany/podpisana* oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radną/radnego* w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Olsztynku, zarządzonych na dzień 30.09.2021 r. w okręgu wyborczym Nr w

(nazwa szkoły)

*- niepotrzebne skreślić

Olsztynek, dnia
(miejscowość)

.....
(podpis)

**Wykaz osób popierających kandydaturę na
radną/radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Olsztynku w okręgu wyborczym Nr**

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu i/lub mieszkania)	Data urodzenia	Podpis osoby popierającej kandydata
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				