

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 27.10.2020 r. w okręgu wyborczym **Nr** w

.....
(nazwa szkoły)

*- niepotrzebne skreślić

....., 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. | | | | |