**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY KSIĘŻPOL**

***Proszę wypełnić drukowanymi literami***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię\*:**  |  |
| **Nazwisko\*:** |  |
| **Szkoła / Uczelnia / Miejsce pracy\*:** |  |
| **Adres do korespondencji (adres zamieszkania)\*:** |  |
| **Telefon\*:** |  |
| **E-mail:** |  |

***\*pola obowiązkowe do wypełnienia***

Niniejszym zgadzam się kandydować na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy Księżpol. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią i akceptuje postanowienia zawarte w Statucie Młodzieżowej Rady Gminy Księżpol. Oświadczam, że posiadam bierne prawo wyborcze w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Księżpol.

**……………………………………. ……………………………………..**

 **Miejscowość , data Podpis**

Wyrażam zgodę na kandydowanie córki/syna do Młodzieżowej Rady Gminy Księżpol\* .

................................................................… ………………………………………………………. (miejscowość i data ) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego )

\*Zgoda wymaga jest w przypadku kandydowania osoby niepełnoletniej.