

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA RADNEGO
MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY MALANÓW**

Część I – Wypełnia kandydat

DANE KANDYDATA NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY MALANÓW	
Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły	

Oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Malanów.
2. Jestem mieszkańcem Gminy Malanów,
 - a. W dniu wyborów będę miał/miała ukończone 13 lat i nie ukończone 19 lat.

(Data i czytelny podpis)

**Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych osoby nieletniej
na jej kandydowanie do Młodzieżowej Rady Gminy Malanów**

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki*:

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

(miejsce zamieszkania osoby niepełnoletniej)

w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Malanów zarządzonych przez Wójta Gminy Malanów.

(data)

(czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić