

Załącznik nr 1.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody.

Oświadczenie o wyrażaniu zgody kandydata

Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Data urodzenia	
Numer telefonu	
Adres email	

Ja niżej podpisany/podpisana* oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radną/radnego* w wyborach do Młodzieżowej Rady Powiatu Strzyżowskiego

.....,

(Miejscowość, data)

.....

(podpis)