

.....
(imię-imiona, nazwisko)

zamieszkały(a)

.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Gminy
Michałowice**

Ja,, wiek

(imię-imiona, nazwisko kandydata)

(lat)

uczący (-a) się w

(pełna nazwa szkoły)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy zarządzonych na dzień 28 października 2024 r. oraz oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do niniejszej Rady, określone w Statucie Młodzieżowej Rady Gminy Michałowice.