

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na kandydowanie na radnego do Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby.

Ja,, wiek..... uczący się

W
(pełna nazwa szkoły)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego w wyborach do
Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby, zarządzonych na dzień 10 października 2025 r.

.....dnia2025 r.
(miejscowość)

.....
(własnoręczny podpis)