

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Młodzieżowej Rady Gminy  
Staroźreby na I kadencję**

I . Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Adres i dane kontaktowe

Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Adres e-mail	

Pisemna zgoda na kandydowanie do Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby. Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia i nazwiska, wizerunku oraz miejsca zamieszkania w związku z kandydowaniem do Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis osoby zgłaszającej)