

Pieczęć szkoły

Miejscowość i data

ZGŁOSZENIE KANDYDATURY NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY TUCHÓW

Imię i nazwisko Kandydata:

Klasa Wiek

Adres zamieszkania

.....
Podpis zgłaszającego ucznia

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY KANDYDATA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego/radną Młodzieżowej Rady Gminy Tuchów w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Tuchów na kadencję 2024-2026 zarządzonych na dzień 26 września 2024 r.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata

ZGODA RODZICÓW*

Wyrażam zgodę na kandydowanie mojego syna / mojej córki

Imię i nazwisko dziecka

na radnego/radną Młodzieżowej Rady Gminy Tuchów w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Tuchów na kadencję 2024-2026 zarządzonych na dzień 26 września 2024 r.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata*

*) dotyczy kandydata nieletniego