# …………………………..………………..……………………………...

# /Miejscowość, data/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Data urodzenia kandydata |  |
| Adres zamieszkania kandydata |  |
| Nazwa i adres szkoły  Klasa |  |
| Numer telefonu kandydata |  |
| Adres poczty elektronicznej kandydata |  |

# **Szkolna Komisja Wyborcza**

# …………………………..………………..……………………….……………………

# /Nazwa szkoły/

**ZGŁOSZENIE KANDYDATURY NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY KOBIERZYCE**

Po dokładnym zapoznaniu się z uchwałą nr IX/141/2025 Rady Gminy Kobierzyce z dnia 31 stycznia 2025 r. w sprawie wyrażenia zgody na utworzenie Młodzieżowej Rady Gminy Kobierzyce oraz nadania jej Statutu (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2025 r., poz. 759), **zgłaszam swoją kandydaturę na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy Kobierzyce** w kadencji 2025-2027.

………………………………………

/podpis kandydata/

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja …………………………………………………………………, rodzic / opiekun prawny kandydata, **wyrażam zgodę** na kandydowanie ………………………………………………………………. w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Kobierzyce w kadencji 2025 – 2027.

(nr. telefonu :…………………………….)

………………………………………

/podpis rodzica / opiekuna/

Kandydat na Radnego trafia na listę wyborczą po dostarczeniu niniejszego zgłoszenia do Szkolnej Komisji Wyborczej.