

Zgłoszenie kandydata**DANE KANDYDATA NA RADNEGO**

Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
Wiek	
Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta, zarządzonych na dzień 20.....r.,

W okręgu wyborczym (nazwa szkoły).....

Oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady, o którym stanowi § 8 ust. 2 Statutu Młodzieżowej Rady Miasta Sopotu.

....., dnia 20.....r.

(miejscowość)

(czytelny podpis kandydata na radnego)