

.....
(miejsowość, data)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA RADNEGO/RADNĄ
Młodzieżowej Rady Miejskiej w Zagórze**

w wyborach zarządzonych na dzień

Adres okręgu wyborczego (Nazwa i adres szkoły)

.....
Imię i nazwisko kandydata/kandydatki

.....
Miejsce zamieszkania kandydata/kandydatki

.....
Ja niżej podpisana/ podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na Radnego/Radną do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Zagórze

.....
(Czytelny podpis kandydata/kandydatki)