Załącznik nr 5

do Ogłoszenia

Miejskiej Komisji Wyborczej

z dnia 8 listopada 2024 r.

………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

(telefon kontaktowy)

*WZÓR*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie mojej/mojego córki/syna ……...…………….

…………………………………………………….... w wyborach na radnego do Młodzieżowej

(Imię i nazwisko)

Rady Miejskiej w Zelowie na kadencję 2024 – 2026.

…………………………………………… …………...………………………………….

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)