

Dane kandydata na Młodzieżowego Radnego Powiatu Słubickiego														
Imię														
Drugie imię														
Nazwisko														
Wiek														
Numer ewidencyjny PESEL *											Obywatelstwo			
Miejsce zamieszkania														
Telefon kontaktowy														

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Powiatu Słubickiego, zarządzonych na dzień ..... 2022 roku,

w okręgu wyborczym (nazwa szkoły)

.....

Oświadczam, że posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady, o którym stanowi § 24 Statutu „Tryb i kryteria wyboru członków Młodzieżowej Rady Powiatu Słubickiego”.

Oświadczam, że posiadam zgodę rodzica/opiekuna prawnego na kandydowanie (dotyczy osób niepełnoletnich)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego kandydata)

.....  
(czytelny podpis kandydata na Młodzieżowego Radnego)

....., dnia ..... 2022 roku.  
(miejscowość)

\*W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i obywatelstwo.

\*\*Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:

1. W chwili wyboru posiada status ucznia szkoły ponadpodstawowej na terenie Powiatu Słubickiego.