**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W MUROWANEJ GOŚLINIE**

Ja, niż ej podpisana/y, zgłaszam chęć kandydowania do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Klasa** |  |
| **Nr legitymacji szkolnej lub PESEL** |  |
| **Nr tel. do kontaktu** |  |

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na kandydowanie córki/syna do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie.\*

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

 (miejscowość i data ) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego )

\*Zgoda wymaga jest w przypadku kandydowania osoby niepełnoletniej.