

**Zgłoszenie kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w  
Jaworzynie Śląskiej, w wyborach zarządzonych na dzień**

.....

**Oświadczenie kandydata na radnego o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja, .....,  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

urodzony/a.....,  
(data urodzenia kandydata na radnego )

zamieszkały/a.....,  
(adres zamieszkania kandydata na radnego )

wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej  
w Jaworzynie Śląskiej, w okręgu wyborczym w Samorządowym Ośrodku  
Kultury i Bibliotece Publicznej w Jaworzynie Śląskiej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Lista poparcia kandydata.....  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*- kandydatowi na radnego przysługuje prawo poparcia własnej kandydatury

**Zgłoszenie kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w  
Jaworzynie Śląskiej, w wyborach zarządzonych na dzień**

.....

**Oświadczenie kandydata na radnego o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja, .....,  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

urodzony/a.....,  
(data urodzenia kandydata na radnego )

zamieszkały/a.....,  
(adres zamieszkania kandydata na radnego )

wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Jaworzynie Śląskiej, w okręgu wyborczym w Gimnazjum Nr 1 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w Jaworzynie Śląskiej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Lista poparcia kandydata.....  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*- kandydatowi na radnego przysługuje prawo poparcia własnej kandydatury

**Zgłoszenie kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w  
Jaworzynie Śląskiej, w wyborach zarządzonych na dzień**

.....

**Oświadczenie kandydata na radnego o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja, .....,  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

urodzony/a.....,  
(data urodzenia kandydata na radnego )

zamieszkały/a.....,  
(adres zamieszkania kandydata na radnego )

wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej  
w Jaworzynie Śląskiej, w okręgu wyborczym w Szkole Podstawowej w  
Pastuchowie.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Lista poparcia kandydata.....  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*- kandydatowi na radnego przysługuje prawo poparcia własnej kandydatury

**Zgłoszenie kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w  
Jaworzynie Śląskiej, w wyborach zarządzonych na dzień**

.....

**Oświadczenie kandydata na radnego o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja, .....,  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

urodzony/a.....,  
(data urodzenia kandydata na radnego )

zamieszkały/a.....,  
(adres zamieszkania kandydata na radnego )

wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej  
w Jaworzynie Śląskiej, w okręgu wyborczym w Szkole Podstawowej im. Marii  
Konopnickiej w Jaworzynie Śląskiej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Lista poparcia kandydata.....  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*- kandydatowi na radnego przysługuje prawo poparcia własnej kandydatury

**Zgłoszenie kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w  
Jaworzynie Śląskiej, w wyborach zarządzonych na dzień**

.....

**Oświadczenie kandydata na radnego o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

Ja, .....,  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

urodzony/a.....,  
(data urodzenia kandydata na radnego )

zamieszkały/a.....,  
(adres zamieszkania kandydata na radnego )

wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej  
w Jaworzynie Śląskiej, w okręgu wyborczym w Szkole Podstawowej z  
Oddziałami Integracyjnymi w Starym Jaworowie.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Lista poparcia kandydata.....  
(Imię i nazwisko kandydata na radnego)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*- kandydatowi na radnego przysługuje prawo poparcia własnej kandydatury