**Formularz zgłoszeniowy dla kandydata**

**w wyborach Młodzieżowej Rady Miasta Żyrardowa**

**zarządzonych na dzień 3 listopada 2022 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres email** |  |

**Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta Żyrardowa zarządzonych na dzień 3 listopada 2022 r.**

……………………………………………..

*(podpis)*

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

Wyrażam zgodę na kandydowanie mojej/-ego córki / syna / podopiecznej / podopiecznego
w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta Żyrardowa.

……………………………………………..

*(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)*

\* dotyczy osób niepełnoletnich