

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA
MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ**

I. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko Nadia Wiktoria Wojciechowska

Adres i dane kontaktowe:

Adres Mińska 14

Telefon 694-977-666

Email anna-leonora.na.wojciechowska@spdzierzoni.edu.pl

Nazwa Szkoły Szkoła Podstawowa im. Józefa Piłsudskiego w Państwie Polskiego

Oświadczenie i wyrażenie zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany (na)

Nadia Wojciechowska

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Młodzieżowej Rady Miejskiej w Dzierzgoniu w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień 8 października 2020 r.

Dzierzgoni 29.09.2020
29.09.2020
Miejscowość, data

Wojciechowska
czytelny podpis kandydata

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA
MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ**

I. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko..... Patrycja Rebiś

Adres i dane kontaktowe:

Adres..... NOWIEC 27A, 82-440 DZIERZGON

Telefon..... 531 313 276

Email..... pa.rebisz@wp.pl

Nazwa Szkoły..... Szkoła Podstawowa im. Tysiąclecia Państwa
Polskiego w Dzierzgoniu

Oświadczenie i wyrażenie zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany (na)

..... Anna Rebiś

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Młodzieżowej Rady Miejskiej w
Dzierzgoniu w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień 8 października 2020 r.

Dzierżgón 29.09.2020 r.

Miejscowość, data

..... Rebiś Patrycja

czytelny podpis kandydata

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA

MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ

I. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko Gabriel Wesołowski

Adres i dane kontaktowe:

Adres ul. Winiowa 11 Dzierżon

Telefon 502 855 659

Email gabrys25102008@gmail.com

Nazwa Szkoły szkoła podstawowa im. Tytuła, decia państwa Polskiego w Dzierżoniu.

Oświadczanie i wyrażenie zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany (na)

Gabriel Wesołowski

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Młodzieżowej Rady Miejskiej w Dzierżoniu w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień 8 października 2020 r.

Dzierżon, 30.09.20r.

Miejscowość, data

Gabriel Wesołowski

czytelny podpis kandydata

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA
MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ**

I. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko.....*Joanna Szwolek*.....

Adres i dane kontaktowe:

Adres.....*Ośiedle Władysława Jagiełły 2c/26*.....

Telefon.....*502 213 985*.....

Email.....*jszwolek64@gmail.com*.....

Nazwa Szkoły.....*Zespół Szkół Im. Gwiana Hamela Norwida*.....

Oświadczanie i wyrażenie zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany (na)

Szwolek.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Młodzieżowej Rady Miejskiej w Dzierzgoniu w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień 8 października 2020 r.

Dzierzgon, 02.10.20

Miejscowość, data

Szwolek.....

czytelny podpis kandydata