

OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na radnego															
Imię															
Drugie imię															
Nazwisko															
Uczeń klasy:				Szkoła											
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)			-			-									Miejsce urodzenia
Numer ewidencyjny PESEL															

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn, zarządzonych na dzień 29 września 2016r., w okręgu wyborczym nr w

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady¹⁾, o którym stanowi § 2 Ordynacji Wyborczej zawartej w Statucie Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn, przyjętym uchwałą Nr XVIII/106/15 Rady Gminy Kwidzyn z dnia 28 października 2015r. w sprawie wyrażenia zgody na powołanie Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn.

....., dnia 2016r.
(podpis)

¹⁾ Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:
1) najpóźniej w dniu wyboru ukończył 11 lat, a nie ukończył 17 lat,
2) uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej lub gimnazjalnej na terenie Gminy Kwidzyn.