

## 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 Rady<sup>\*)</sup>, 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.

.....  
(podpis)

....., dnia ..... 2016r.

<sup>\*)</sup> 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.