

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a).....

.....

.....

.....

(adres)

## OŚWIADCZENIE

### o wyrażeniu zgody rodzica/opiekuna prawnego na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Miedziana Góra

Ja, ....., będący  
rodzicem lub opiekunem prawnym niepełnoletniego kandydata na radnego Młodzieżowej  
Rady Gminy Miedziana Góra .....

(imię i nazwisko kandydata)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego w wyborach do  
Młodzieżowej Rady Gminy zarządzonych na dzień 26 listopada 2019 r.

..... dnia ..... 2019 r.

(miejsowość)

.....

(własnoręczny podpis)