



**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