

.....
(miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko kandydata)

**Oświadczenie kandydata
o wyrażeniu zgody na kandydowanie
do Rady Seniorów Gminy Łomianki**

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko kandydata)

adres zamieszkania
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)

nr ewidencyjny PESEL wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady
(nr PESEL)

Seniorów Gminy Łomianki na lata
(lata kadencji)

.....
(data i podpis kandydata)