…………….………………………………

(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)