

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 do Młodzieżowej Rady Miasta Działdowo, zarządzonych na dzień lutego 2015r., w okręgu wyborczym nr w Działdowie.

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady¹⁾, o którym stanowi § 2 Ordynacji Wyborczej do Młodzieżowej Rady Miasta Działdowo stanowiącej załącznik nr 1 do Statutu Młodzieżowej Rady Miasta Działdowo ustalonego uchwałą Nr XL/359/14 Rady Miasta Działdowo z dnia 6 listopada 2014r. w sprawie powołania Młodzieżowej Rady Miasta Działdowo i nadania jej Statutu.

.....
(podpis)

Działdowo, dnia 2015r.

¹⁾ Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:
 1) najpóźniej w dniu wyboru ukończył 13 lat, a nie ukończył 21 lat,
 2) uczęszcza do stacjonarnej szkoły gimnazjalnej lub ponadgimnazjalnej w Działdowie.