

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE
DO RADY SENIORÓW MIASTA DZIAŁDOWO NA KADENCJĘ 2020-2023**

Dane kandydata													
Imię													
Drugie imię													
Nazwisko													
Adres zamieszkania											Kod pocztowy		
Numer ewidencyjny PESEL												lub	
Data urodzenia (RRRR-MM-DD)					-			-					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta Działdowo na kadencję 2020-2023.

.....
(podpis)

Działdowo, dnia r.

Pod względem formalno-
prawnym bez zastrzeżeń
Adam Stankiewicz
radca prawny