

.....
(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....
(NUMER TELEFONU)

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY KÓRNIK

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(podpis)