

Załącznik nr 3 do Statutu Rady Seniorów Miasta i Gminy Kórnik

.....  
(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)