Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr O.61.2023

Wójta Gminy Iwanowice z dnia 7 września 2023 r.

………………………….

………………………….

(imię i nazwisko)

………………………….

………………………….

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody rodzica/ opiekuna prawnego na kandydowanie na radnego do Młodzieżowej Rady Gminy w Iwanowicach**

Ja,………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący(a) rodzicem/ opiekunem prawnym ucznia ………………………………………

 (imię i nazwisko ucznia)

 niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie ..……………………………………………..…………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata)

na radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy w Iwanowicach zarządzonych

 na dzień 28 września 2023 r.

…………………………… ………..…..…………………………..

(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)