

Załącznik nr 1
do Ordynacji Wyborczej
Młodzieżowej Rady Gminy
Michałowice

**Zgłoszenie kandydata
na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy Michałowice**

Kadencja nr

Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data Urodzenia	
Nazwa szkoły	
Nr Legitymacji uczniowskiej	
Nr Pesel	
Adres email kandydata	
Telefon kandydata	
Adres Zamieszkania	
Opiekun Prawny	
Adres email opiekuna	
Telefon opiekuna	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w zgłoszeniu kandydata do MRG zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

Załącznik nr 2
do Ordynacji Wyborczej
Młodzieżowej Rady Gminy
Michałowice

Zgoda rodziców

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka*
kandydował/kandydowała* do Młodzieżowej Rady Gminy Michałowice.

.....
(Data i podpis opiekuna prawnego)