



**Formularz zgłoszeniowy dla kandydata  
w wyborach Młodzieżowej Rady Miasta Żyrardowa  
zarządzonych na dzień 15 grudnia 2022 r.**

<b>Imię i nazwisko kandydata</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres email</b>	

**Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta Żyrardowa zarządzonych na dzień 15 grudnia 2022 r.**

.....  
(podpis)

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

Wyrażam zgodę na kandydowanie mojej/-ego córki / syna / podopiecznej / podopiecznego w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta Żyrardowa.

.....  
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

\* dotyczy osób niepełnoletnich