ZAŁĄCZNIK nr 3

Do Statutu Gminnej Rady Seniorów w Poroninie

……………………………..

(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)

……………………………..

(ADRES)

……………………………..

(NUMER TELEFONU)

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W PORONINIE

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów w Poroninie. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Podpis