

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE
DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W ZDZIESZOWICACH**

Imię i nazwisko:

data urodzenia:

Adres zamieszkania:

nr telefonu:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów w Zdieszowicach

Zdzieszowice
(data)

.....
(podpis)