

Wykaz osób popierających kandydaturę na Radn(a)ego Młodzieżowej Rady Gminy Piaseczno
ze szkoły: _____

Dane kandydata:

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Klasa</i>
<i>numer telefonu</i>		<i>Adres e-mail</i>	

_____ (data)

_____ (podpis kandydata)

Osoby popierające kandydata na Radnego:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)	Data urodzenia	Klasa	Podpis osoby popierającej kandydata
1					
2					
3					
4					
5					
6					

7					
8					
9					
10					

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z wyborami i działalnością Młodzieżowej Rady Gminy Piaseczno. W przypadku osoby niepełnoletniej zgodę wyraża rodzic lub opiekun prawny dziecka.

Podpis i data