………………………………………..………… …………………………………………………

 (pieczęć szkoły) (miejscowość i data)

**Indywidualne zgłoszenie kandydata na Radnego Młodzieżowej Rady Powiatu Prudnickiego I kadencji**

Ja niżej podpisana/y:

Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Klasa: ……………………………….

Nazwa Szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………

zgłaszam swoją kandydaturę w wyborach do Młodzieżowej Rady Powiatu Prudnickiego
w okręgu nr …….. w …………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły/zespołu szkół/okręgu)

zarządzonych na dzień **4 listopada 2024 r.**

oraz oświadczam, że:

- nie jestem zawieszona/y w prawach ucznia;

- nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne / nie jestem osobą nieletnią, wobec której orzeczono o zastosowaniu środka wychowawczego, poprawczego lub wychowawczo – leczniczego;

- nie jestem członkiem młodzieżowej rady miejskiej/ sejmiku województwa;

Do oświadczenia dołączam:

- zaświadczenie z właściwego urzędu gminy potwierdzające fakt zamieszkiwania na terenie powiatu prudnickiego,

- zgodę na przetwarzanie danych osobowych,

- listę osób popierających kandydata.

………………………………………………. ………………………………………………….

 (miejscowość i data) (podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na kandydowanie mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką prawną w wyborach do Młodzieżowej Rady Powiatu w Prudniku i udział w pracach Rady
oraz potwierdzam informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu.\*

………………………………………………. ………………………………………………….

 (miejscowość i data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*dotyczy ucznia niepełnoletniego.

**Lista osób popierających kandydata**

**w wyborach do Młodzieżowej Rady Powiatu Prudnickiego I kadencji**

**w okręgu nr …….**

**w …………………………………………………………………………………………………………………**

**(nazwa szkoły/zespołu szkół/okręgu)**

 **……………………………………………………………………………………………………………………..**

 **(imię i nazwisko kandydata)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby popierającej****kandydata** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **13.** |  |  |
| **14.** |  |  |
| **15.**  |  |  |