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

(pieczęć szkoły) (miejscowość i data)

**Zgłoszenie kandydata na Radnego Młodzieżowej Rady Powiatu Prudnickiego   
I kadencji**

**dokonane przez: dyrektora szkoły, samorząd szkolny, zespół klasowy \***

**Imię i Nazwisko: …………………………………………………………………………….**

**Klasa: …………………………………………………………………………………………….**

**Nazwa Szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Podpis osoby/osób zgłaszających [[1]](#footnote-1)

**Do zgłoszenia należy dołączyć oświadczenie kandydata**

**Oświadczenie kandydata na Radnego Młodzieżowej Rady   
Powiatu Prudnickiego**

Ja niżej podpisana/y:

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

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

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

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

wyrażam zgodę na kandydowanie 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

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

(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.[[2]](#footnote-2)

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

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

1. \*niewłaściwe skreślić

   1 podpis dyrektora szkoły/samorządu uczniowskiego/zespołu klasowego [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy ucznia niepełnoletniego. [↑](#footnote-ref-2)