

## Lista poparcia udzielonego kandydatowi na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Szamocinie

Imię i nazwisko kandydata: .....

Udzielam poparcia dla wskazanego powyżej kandydata do pełnienia funkcji radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Szamocinie w kadencji ..... (należy podać lata kadencji)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Oświadczenie	Podpis
1			Oświadczam, że jestem w wieku od 13 do 20 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście poparcia dla kandydata.	
2			Oświadczam, że jestem w wieku od 13 do 20 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście poparcia dla kandydata.	
3			Oświadczam, że jestem w wieku od 13 do 20 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście poparcia dla kandydata.	
4			Oświadczam, że jestem w wieku od 13 do 20 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście poparcia dla kandydata.	
5			Oświadczam, że jestem w wieku od 13 do 20 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście poparcia dla kandydata.	

