

Załącznik Nr 1 do Karty zgłoszeniowej
kandydata na członka
Kozienickiej Rady Seniorów

Oświadczenie kandydata na członka Kozienickiej Rady Seniorów

Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Kozienickiej Rady Seniorów

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

oraz oświadczam, iż zapoznałem/am się ze statutem Kozienickiej Rady Seniorów stanowiący załącznik do Uchwały Nr LXIV/780/2024 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 15 lutego 2024 r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby)