**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU**

**ZGODY NA KANDYDOWANIE DO**

**RADY SENIORÓW POWIATU JELENIOGÓRSKIEGO**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

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

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………...

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Powiatu Jeleniogórskiego

……………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)