*Załącznik nr 2 do ogłoszenia*

*o naborze kandydatów na członków Gminnej Rady Seniorów Gminy Bobolice*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE DO GMINNEJ RADY SENIORÓW GMINY BOBOLICE**

Ja niżej podpisany, *(imię i nazwisko kandydata)*

adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, tel. kontaktowy)*

wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów Gminy Bobolice.

…………………………………………………………

*Data i podpis kandydata/kandydatki*

…………………………..……………………

*Miejscowość i data*