

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 94
Burmistrza Miasta Kobyłka
Z dnia 23 maja 2025 r.

OŚWIADCZENIE
kandydata na członka
Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kobyłce
o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja, niżej podpisany/a:

Adres zamieszkania:

tel:; adres e-mail:

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego, oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w związku z udziałem w wyborach i funkcjonowaniu w Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

Miejscowość i data

Czytelny podpis