

**Oświadczenie – Zgoda na kandydowanie  
na członka Rady Seniorów Powiatu Płońskiego**

Ja niżej podpisany/-a

.....

(Imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Seniorów Powiatu Płońskiego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze Statutem Rady Seniorów Powiatu Płońskiego i akceptuję jego warunki, a wszelkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis kandydata / kandydatki )