*Załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 79/19*

*Burmistrza Wielunia z dnia 6 maja 2019 r.*

Wieluń, …………………

……………………………………….

*Imię i nazwisko*

…………………………………………

*Adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAZENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE**

**DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W WIELUNIU**

Ja, …..……………………………………………………………………………………

niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na kandydowanie do Miejskiej Rady Seniorów   
w Wieluniu.

……………………………………………  
 (podpis kandydata)