*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)