

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

1. Dane kandydata:

Imię i nazwisko	
Adres	
Tel.	
e-mail	
Data	Czytelny podpis kandydata

2. Kategoria: z terenu Gminy Jastków.

3. Charakterystyka/osiągnięcia:

--

Zgodnie z regulaminem druk zgłoszenia w wersji papierowej powinien wpłynąć do siedziby Gminy Jastków lub jego skan w formacie pdf na adres e-mail: poczta@ugjastkow.pl do dnia 31 sierpnia 2025 r.

1) Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Plebiscytu, a informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Kandydata lub osoby
upoważnionej
do działania w imieniu Kandydata.
W przypadku osoby niepełnoletniej –
rodzica/opiekuna prawnego

2) Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na zgłoszenie kandydatury do Plebiscytu.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis Kandydata lub osoby
upoważnionej
do działania w imieniu Kandydata.
W przypadku osoby niepełnoletniej –
rodzica/opiekuna prawnego