

Pieczętka Szkoły

WZÓR

**KARTA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH
DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIASTA
W DNIU (DNIACH)**

Kandydaci do Młodzieżowej Rady Miasta Gdyni w okręgu wyborczym

.....

(pełna nazwa szkoły)

wymienieni w porządku alfabetycznym

1. ☐
2. ☐
3. ☐
4. ☐

.....

- x. ☐

Informacja:

Głosować można tylko na jednego kandydata, stawiając znak „X” w kratce z lewej strony przed nazwiskiem tego kandydata, na którego wyborca głosuje.

W razie postawienia znaku „X” w kratce przed nazwiskiem więcej niż jednego kandydata lub niepostawienie tego znaku w przed nazwiskiem któregoś kandydata głos jest nieważny.

Załącznik nr 2 do Statutu Młodzieżowej Rady Miasta Gdyni

.....
(imię-imiona, nazwisko)

zamieszkały(a)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Miasta Gdyni

Ja,, wiek
(imię-imiona, nazwisko kandydata) (lat)

uczący (-a) się w
(pełna nazwa szkoły)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta zarządzonych na dzień 20... r. oraz oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do niniejszej Rady, określone w Statucie Młodzieżowej Rady Miasta Gdyni.

..... dnia 20... r.
(miejscowość)

.....
(własnoręczny podpis)

.....
(imię-imiona, nazwisko)

zamieszkały(a)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody rodzica/opiekuna prawnego na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Miasta Gdyni

Ja,
(imię-imiona, nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

będący (-a) rodzicem / opiekunem prawnym* ucznia/ uczennicy*
(imię i nazwisko ucznia)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie
(imię i nazwisko kandydata)

na radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta zarządzonych na dzień 20... r.

..... dnia 20... r.
(miejscowość)

.....
(własnoręczny podpis)

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

(imię-imiona i nazwisko ucznia)

jako kandydata do Młodzieżowej Rady Miasta Gdyni w okręgu wyborczym

(pełna nazwa szkoły)

w wyborach zarządzonych na dzień 20 r.

[illegible]