

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA NA RADNEGO
DO MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU ŁAŃCUCKIEGO**

Wyrażam zgodę na:

1. Kandydowanie do Młodzieżowej Rady Powiatu Łąncuckiego.

W przypadku uzyskania mandatu radnego **wyrażam zgodę na:**

1. Udział w pracach Młodzieżowej Rady Powiatu Łąncuckiego i realizację zadań wynikających ze Statutu Młodzieżowej Rady Powiatu Łąncuckiego;
2. Utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz wizerunku na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych administrowanych przez Powiat Łąncucki oraz w zwyczajowo przyjęty sposób w związku z pracami Młodzieżowej Rady Powiatu Łąncuckiego

mojego dziecka/podopiecznego:

.....
(Imię i nazwisko, wiek, nazwa szkoły kandydata na radnego)

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Statutu Młodzieżowej Rady Powiatu Łąncuckiego i akceptuję jego postanowienia.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata na radnego

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego