

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

**Wyrażam zgodę na:**

1. Kandydowanie do Młodzieżowej Rady Powiatu Łańcuckiego.

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

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

mojego dziecka/podopiecznego:

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

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

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

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis kandydata*