

ZGŁOSZENIE WRAZ Z LISTĄ POPARCIA  
kandydata do Młodzieżowej Rady Miasta Torunia I kadencji

.....  
*imię i nazwisko (drukowane litery)*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*data i miejsce urodzenia*

.....  
*nr telefonu, adres email*

Niniejszym wyrażam wolę kandydowania na członka Młodzieżowej Rady Miasta Torunia I kadencji i oświadczam, że zamieszkuję na terenie jej działania.

.....  
*(podpis)*

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

\*klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych w zakresie przeprowadzania wyborów do Młodzieżowej Rady Miasta Torunia dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Torunia w zakładce „Klauzule informacyjne RMT”.