

Zgłoszenie kandydata
na członka
Powiatowej Rady Sołtysów w Końskich

Imię i Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Gmina	
Sołectwo	
Kontakt (telefon, adres mailowy)	
Doświadczenie <i>(sprawowanie funkcji sołtysa – od kiedy, ilość kadencji, działalność w stowarzyszeniach i organizacjach społecznych itp).</i>	

Oświadczenia

Ja niżej podpisana/y - **wyrażam zgodę** na kandydowanie na członka Powiatowej Rady Sołtysów w Końskich. Składając niniejsze oświadczenie, wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiat Konecki do celów związanych z wyborem do Rady i jej działalnością.

.....

miejsowość, data

.....

podpis kandydata