*Załącznik Nr 4*

*do Zarządzenia Wójta Gminy Załuski*

*Nr 0050. 35 .2024*

*z dnia 16 września 2024 r.*

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na kandydowanie**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Załuski i udział w pracach tej Rady mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………….

1. Akceptuję i rozumiem postanowienia Statutu Młodzieżowej Rady Gminy Załuski.

2. Jestem świadom/a praw i obowiązków mojego dziecka, jakie będzie wykonywać w przypadku wyboru na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy Załuski

3. Zobowiązuję się do nieutrudniania sprawowania mandatu mojemu dziecku w przypadku wyboru na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy Załuski.

5. Jestem świadom/a możliwości wycofania zgody na udział mojego dziecka w pracach Młodzieżowej Radzie Gminy Załuski w dowolnym momencie. Fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Urzędu Gminy Załuski.

..........................................., dnia ..............................

*(miejscowość)*

*…………………..………………………*

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*