

.....  
(imię - imiona, nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie na członka Rady Powiatowej  
Mazowieckiej Izby Rolniczej w Powiecie .....**  
(nazwa powiatu)

przez ....., wiek .....  
(imię - imiona, nazwisko)

posiadającego numer ewidencyjny PESEL .....

Niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na  
kandydowanie na członka **Rady Powiatowej Mazowieckiej Izby  
Rolniczej w okręgu wyborczym nr ..... w .....**  
(nazwa gminy)

w wyborach do Rady Powiatowej Mazowieckiej Izby Rolniczej, zarządzonych  
na dzień 24 września 2023 r.

Oświadczam, iż posiadam bierne i czynne prawo wyborcze w wyborach  
do Walnego Zgromadzenia Mazowieckiej Izby Rolniczej, określone w art. 23  
ustawy z 14 grudnia 1995 r. o izbach rolniczych (Dz. U. z 2022 r. poz. 183 z  
późn. zm).

..... dnia ..... 2023 r.  
(miejscowość)

.....  
(własnoręczny podpis)