

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NABÓR UZUPEŁNIAJĄCY NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI**

CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE

I.1. Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy rewitalizacji (*proszę wybrać i zaznaczyć co najmniej 1 odpowiedź*)

- mieszkaniec obszaru rewitalizacji (tj. terenu Nowe Olszyny) i/lub właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości/lub przedstawiciel podmiotu zarządzającego nieruchomością znajdującą się na tym obszarze, w tym spółdzielni mieszkaniowej, wspólnoty mieszkaniowej i/lub towarzystwa budownictwa społecznego.
- mieszkaniec gminy spoza obszaru objętego rewitalizacją.
- innego podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa.

I.2. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

--

I.3. Dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

Adres do korespondencji	
PESEL	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Preferowanym przeze mnie sposobem komunikacji jest (zaznaczyć):*

telefon

e-mail

I.4. Dane podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa, którą/który reprezentuje kandydat na członka Komitetu Rewitalizacji (*jeśli dotyczy*)

Nazwa podmiotu	
Stanowisko/Pelniona funkcja (<i>jeśli dotyczy</i>)	
Adres siedziby	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Preferowanym przeze mnie sposobem komunikacji jest (zaznaczyć):*

telefon

e-mail

CZĘŚĆ II. WYKAZ DOŚWIADCZENIA

I. Doświadczenie w co najmniej jednej z dziedzin: rewitalizacji, działalności społecznej, gospodarczej, publicznej, partnerstwach lokalnych lub/i realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Krótki opis doświadczenia		

CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż:

- 1) Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji, zapoznałem(am) się i akceptuję postanowienia Regulaminu Komitetu Rewitalizacji oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Gminnego Programu Rewitalizacji,
- 2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury związanej z naborem i pracami Komitetu Rewitalizacji, w tym na umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Gminy, oraz w BIP mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności, nazwy reprezentowanego przeze mnie podmiotu. Zostałem(am) poinformowany(a), że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 poz. 922),
- 3) W przypadku zmiany adresu zamieszkania na adres znajdujący się poza terytorium Gminy Załuski, zobowiązuję się niezwłocznie przekazać tę informację Przewodniczącemu Komitetu Rewitalizacji,
- 4) Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis