



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI GMINY CZAPLINEK

CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE

I.1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

--

I.2. Dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

I.3. Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy rewitalizacji

(proszę wybrać i zaznaczyć 1 odpowiedź)

- mieszkaniec obszaru rewitalizacji lub właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości lub członek organów wykonawczych podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielni mieszkaniowych i wspólnot mieszkaniowych,
- mieszkaniec gminy Czaplonek (nie wymieniony w punkcie powyżej),
- przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze gminy Czaplonek działalność gospodarczą,
- przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić działalność społeczną na terenie gminy Czaplonek, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych,
- przedstawiciel JST i ich jednostek organizacyjnych,
- przedstawiciel organów władzy publicznej, także innych podmiotów realizujących na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa.

I.4. Dane organizacji/institucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat na członka Komitetu Rewitalizacji *(jeśli dotyczy)*

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

CZĘŚĆ II. WYKAZ DOŚWIADCZENIA

Doświadczenie w co najmniej jednej z dziedzin: rewitalizacja, działalność społeczna, gospodarcza, publiczna, partnerstwa lokalne lub/i realizacja projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Krótki opis doświadczenia <i>(np. nazwa organizacji, podmiotu gospodarczego, instytucji publicznej, zakres działalności, nazwa projektu, źródło finansowania, okres realizacji itp.)</i>	

**CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA
KOMITETU REWITALIZACJI**

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Gminnego Programu Rewitalizacji.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis kandydata)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o członkostwo w Komitecie Rewitalizacji Gminy Czaplinek oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam w pełni z praw publicznych,
- nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorąc udział w naborze na Członków Komitetu Rewitalizacji Gminy Czaplinek, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (załącznik nr 1) dla potrzeb niniejszego naboru, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Ponadto zostałem/am poinformowany/na o tym, że:

- administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Czaplinka, ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek,
- moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. 2017 r. poz. 1023, z późn. zm.) i nie będą udostępniane innym podmiotom,
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich uaktualniania,
- przekazanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)