

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI
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 co najmniej 1 odpowiedź)

- ☐ mieszkaniec obszaru rewitalizacji i/lub właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości i/lub przedstawiciel podmiotu zarządzającego nieruchomością znajdującą się na tym obszarze, w tym spółdzielni mieszkaniowej, wspólnoty mieszkaniowej i/lub towarzystwa budownictwa społecznego.
- ☐ mieszkaniec gminy inny niż wymienieni powyżej.
- ☐ przedstawiciel podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą.
- ☐ przedstawiciel podmiotu prowadzącego działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowej i grupy nieformalnej.
- ☐ przedstawiciel organów władzy publicznej i/lub innego podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa.

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

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

CZĘŚĆ II. WYKAZ DOŚWIADCZENIA

I. Doświadczenie w rewitalizacji, działalności społecznej, gospodarczej, publicznej, partnerstwach lokalnych lub/i realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych	TAK ☐	NIE ☐
Krótki opis doświadczenia (np. nazwa organizacji, podmiotu gospodarczego, instytucji publicznej, zakres działalności, nazwa projektu, źródło finansowania, okres realizacji itp.)		

CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI

1. 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 opracowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Gminnego Programu Rewitalizacji;
- zapoznałem(am) się z Regulaminem dotyczącym zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji przyjętym Uchwałą Nr VII/60/2025 Rady Gminy Krynice z dnia 27 lutego 2025 r.;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na członka Komitetu Rewitalizacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119.1) – tzw. RODO; do celów związanych z naborem, a następnie pracami Komitetu Rewitalizacji przez Urząd Gminy Krynice, w tym umieszczenie na stronie internetowej Gminy Krynice oraz BIP Gminy Krynice mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie grupy interesariuszy.

2. Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych;
- zostałem poinformowany, że moje dane osobowe przetwarzane wyłącznie w celach związanych z naborem, a w przypadkach kandydata na Członka Komitetu Rewitalizacji, także w związku z pracami i działalnością komitetu;
- zostałem poinformowany, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis kandydata)