**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**Deklaracja kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

1. **Dane dotyczące kandydata na Członka Komitetu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji: |  |

1. **Reprezentowana grupa interesariuszy (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę):**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | mieszkaniec obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Sulęcin |
| **B** | mieszkaniec Gminy Sulęcin spoza obszaru rewitalizacji |
| **C** | przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze rewitalizacji działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych |
| **D** | przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą |
| **E** | właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości/przedstawiciel podmiotu zarządzającego nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych, społecznych inicjatyw mieszkaniowych, towarzystw budownictwa społecznego/członek kooperatywy mieszkaniowej współdziałający w celu realizacji na obszarze rewitalizacji inwestycji mieszkaniowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 4 listopada 2022 r. o kooperatywach mieszkaniowych oraz zasadach zbywania nieruchomości należących do gminnego zasobu nieruchomości w celu wsparcia realizacji inwestycji mieszkaniowych |

1. **Proszę wskazać dane podmiotu reprezentującego (dotyczy kandydatów, którzy zaznaczyli lit. C - E):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Nazwa rejestru i numer: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Zgoda organu reprezentującego: |  |

1. **Oświadczenie kandydata:**

Ja, ………………………………………………. oświadczam, iż:

1. Zgłaszam chęć podjęcia obowiązków związanych z członkostwem w Komitecie Rewitalizacji Gminy Sulęcin;
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Sulęcin;
3. Oświadczam, że nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej lub wobec którego sąd orzekł środek karny w postaci pozbawienia praw publicznych;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Miejski w Sulęcinie.

…………….…, dnia.......……… …………………………………

Podpis

**Przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.U. L 119 z 4.05.2016 r.) – dalej RODO informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Sulęcina, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Sulęcinie. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w procesie powołania Komitetu Rewitalizacji Gminy Sulęcin. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres administratora lub na adres Inspektora Ochrony Danych: e-mail: inspektor@sulecin.pl.

………….……, dnia.......…….… …………………………………

Podpis