

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:	

2. Reprezentowana grupa interesariuszy (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę):

A	mieszkaniec obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Sulęcín
B	mieszkaniec Gminy Sulęcín 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
F	osoba posiadająca wykształcenie lub inne kwalifikacje w zakresie architektury, urbanistyki lub planowania przestrzennego

3. Proszę wskazać dane podmiotu reprezentującego (dotyczy kandydatów, którzy zaznaczyli lit. C - F):

Nazwa podmiotu:	
Nazwa rejestru i numer:	

Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Adres do korespondencji:	
Zgoda organu reprezentującego:	

4. Oświadczenie kandydata:

Ja, oświadczam, iż:

- 1) Zgłaszam chęć podjęcia obowiązków związanych z członkostwem w Komitecie Rewitalizacji Gminy Sulęcín;
- 2) Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Sulęcín;
- 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 Sulęcínie.

....., 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 Sulęcína, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Sulęcínie. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w procesie powołania Komitetu Rewitalizacji Gminy Sulęcín. 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