**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA**

**DO KOMITETU REWITALIZACJI GMINY KĄKOLEWNICA**

* 1. Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

* 1. Dane kontaktowe

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

* 1. Dane dotyczące reprezentacji (proszę wybrać i zaznaczyć 1 odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
|  | mieszkaniec obszaru rewitalizacji i/lub właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości i podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na tym obszarze |
|  | mieszkaniec spoza obszaru rewitalizacji |
|  | przedstawiciel podmiotów prowadzących lub zamierzających prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą |
|  | przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze gminy działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych |
|  | przedstawiciel organów władzy publicznej oraz innych podmiotów realizujących na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |

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

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

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Uchwałą Nr XXI/95/2025 Rady Gminy Kąkolewnica z dnia 27 sierpnia 2025 roku w sprawie określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Kąkolewnica.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | …………………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis)* |