**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI**

 **Część I.
PODSTAWOWE DANE**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

|  |
| --- |
|  |

2. Dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

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

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 wspólnoty mieszkaniowej  |
| □ | Mieszkaniec Gminy Wielichowo inny niż wymienieni powyżej |
| □ | Przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze Gminy działalność gospodarczą |
| □ | Przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze Gminy działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowej i grupy nieformalnej |
| □ | Przedstawiciel Rady Miejskiej Wielichowa |
| □ | Przedstawiciel organów władzy publicznej i/lub innego podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa. |

4. 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  |  |

**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 VIII/42/2024 Rady Miejskiej Wielichowa z dnia 30 grudnia 2024 r.

2. Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, 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 calach 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)