

**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 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 organów władzy publicznej i/lub innego podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa.

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

Nazwa organizacji/institucji/ podmiotu/działalności	
Stanowisko/Pelniona 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 <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Krótki opis doświadczenia <i>(np. nazwa organizacji, podmiotu gospodarczego, instytucji publicznej, zakres działalności, nazwa projektu, źródło finansowania, okres realizacji itp.)</i>		



### CZEŚĆ III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI

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.

.....  
*(Miejscowość i data)*

.....  
*(Czytelny podpis kandydata)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu sporządzenia Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Kamienica oraz przeprowadzenia konsultacji społecznych dokumentu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

.....  
*Data i podpis*

