

Załącznik 1.**Formularz zgłoszeniowy na członka Komitetu Rewitalizacji***Gminny Program Rewitalizacji dla Gminy Muszyna na lata 2016 – 2023*

Proszę wskazać, poprzez zaznaczenie krzyżykiem w pierwszej kolumnie, jaką grupę interesariuszy reprezentuje osoba zgłaszana na członka Komitetu Rewitalizacji. <i>(można wskazać tylko jedną grupę)</i>	
<input type="checkbox"/>	mieszkaniec obszaru rewitalizacji
<input type="checkbox"/>	właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości, podmiot zarządzający nieruchomościami znajdującymi się na obszarach rewitalizacji (spółdzielnie mieszkaniowe, wspólnoty mieszkaniowe i towarzystwa budownictwa)
<input type="checkbox"/>	mieszkaniec miasta spoza obszaru rewitalizacji
<input type="checkbox"/>	osoba, podmiot prowadzący na obszarze gminy działalność gospodarczą
<input type="checkbox"/>	osoba, przedstawiciel podmiotu prowadzącego na obszarze gminy działalność społeczną, w tym organizacja pozarządowa lub grupa nieformalna.

<input type="checkbox"/>	A. Zgłaszający - osoba fizyczna	
	Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania	
	Adres e-mail	
	Telefon	
<input type="checkbox"/>	B. Zgłaszający – podmiot	
	Nazwa podmiotu	
	Adres siedziby podmiotu	
	Nr telefonu do podmiotu	
	Imię i nazwisko osoby reprezentującej	
	Telefon osoby reprezentującej	
	Adres e-mail osoby reprezentującej	

**Uzasadnienie
uczestnictwa
w Komitecie**

(zgłaszający A i B)

(uzasadnienie powinno zawierać informacje nt. posiadanego doświadczenia w zakresie udziału w przedsięwzięciach społecznych, gospodarczych i środowiskowych na rzecz rozwoju lokalnego, a także w jaki sposób kandydat na członka Komitetu będzie komunikował i promował działania rewitalizacyjne w środowisku lokalnym)

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu podmiotu (dotyczy zgłaszających B)

Oświadczenie osoby zgłaszanej (zgłaszający A i B) do Komitetu Rewitalizacji:

Ja, niżej podpisany(a)..... oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Miasta i Gminy Uzdrawiskowej Muszyna, w tym umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Uzdrawiskowej Muszyna, oraz w BIP Miasta i Gminy Uzdrawiskowej Muszyna mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności. Zostałem poinformowany, że Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz MiGU Muszyna. Dane osobowe przetwarzane będą w celach rekrutacji oraz działania Komitetu Rewitalizacji. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
3. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz nie orzeczono wobec mnie utraty praw publicznych.

data,

.....
czytelny podpis