Załącznik nr 1

do Zasad wyznaczania składu

oraz zasad działania Komitetu

Rewitalizacji w Gminie Lipinki

**Formularz zgłoszeniowy na członka Komitetu Rewitalizacji w Gminie Lipinki**

 *Gminny Program Rewitalizacji Gminy Lipinki na lata 2017-2022*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Nazwa reprezentowanej instytucji** |  |
| **Uzasadnienie uczestnictwa w Komitecie** *(uzasadnienie powinno zawierać informacje nt. posiadanej wiedzy i doświadczenia w zakresie prowadzonych działań rewitalizacyjnych oraz przedsięwzięć realizowanych na rzecz społeczności lokalnej, a także w jaki sposób kandydat na członka Komitetu będzie komunikował i promował działania rewitalizacyjne w środowisku lokalnym)*  |  |

Jestem przedstawicielem:

Proszę zaznaczyć „X”

* mieszkańców obszaru rewitalizacji
* mieszkańców spoza obszarów rewitalizacji
* podmiotów prowadzących na obszarze gminy działalność gospodarczą
* podmiotów prowadzących na obszarze gminy działalność społeczną

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 Gminy Lipinki, w tym umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Gminy Lipinki, oraz w BIP Gminy Lipinki mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności.
3. Nie byłem(-am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz nie orzeczono wobec mnie utraty praw publicznych.

……………………………………………

*data, czytelny podpis*