**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**Deklaracja kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

1. **Dane dotyczące kandydata na Członka Komitetu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji: |  |

1. **Reprezentowana grupa interesariuszy (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę):**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | mieszkaniec obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Krosno Odrzańskie |
| **B** | mieszkaniec Gminy Krosno Odrzańskie spoza obszaru rewitalizacji  |
| **C** | przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze rewitalizacji działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych |
| **D** | przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą |
| **E** | właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości/przedstawiciel podmiotu zarządzającego nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych, społecznych inicjatyw mieszkaniowych, towarzystw budownictwa społecznego/członek kooperatywy mieszkaniowej współdziałający w celu realizacji na obszarze rewitalizacji inwestycji mieszkaniowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 4 listopada 2022 r. o kooperatywach mieszkaniowych oraz zasadach zbywania nieruchomości należących do gminnego zasobu nieruchomości w celu wsparcia realizacji inwestycji mieszkaniowych |

1. **Proszę wskazać dane podmiotu reprezentującego (dotyczy kandydatów, którzy zaznaczyli lit. C - E):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Nazwa rejestru i numer: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Zgoda organu reprezentującego: |  |

1. **Oświadczenie kandydata:**

Ja, ………………………………………………. oświadczam, iż:

1. Zgłaszam chęć podjęcia obowiązków związanych z członkostwem w Komitecie Rewitalizacji Gminy Krosno Odrzańskie;
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Krosno Odrzańskie;
3. Oświadczam, że nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądowym
za przestępstwo z winy umyślnej lub wobec którego sąd orzekł środek karny w postaci pozbawienia praw publicznych;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Miasta w Krośnie Odrzańskim.

…………….…, dnia.......……… …………………………………

 Podpis

**Przetwarzanie danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Krosna Odrzańskiego z siedzibą
w Urzędzie Miasta przy ul. Parkowej 1, 66 – 600 Krosno Odrzańskie. Z administratorem można kontaktować się poprzez adres email sekretariat@krosnoodrzanskie.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@krosnoodrzanskie.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych przez administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia odpowiedzi na przesłane przez Państwa pytania, a następnie w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikających
z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania danych, prawo
do ograniczenia przetwarzania danych (przy czym odrębne przepisy mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa), prawo do usunięcia danych (nie dotyczy sytuacji, gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa). Szczegółowa klauzula informacyjna dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim pod linkiem: www.bip.krosnoodrzanskie.pl.

………….……, dnia.......…….… …………………………………

 Podpis