

**Formularz zgłoszeniowy
na członka Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Kostrzyn nad Odrą**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Kostrzyn nad Odrą

--

2. Adres i dane kontaktowe

Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	

3. Proszę zaznaczyć właściwą rubrykę

Jestem przedstawicielem:	
A	mieszkańców Miasta Kostrzyn nad Odrą z obszaru rewitalizacji, nie będącym członkiem stowarzyszeń i nie pracującym w jednostkach organizacyjnych Miasta Kostrzyn nad Odrą
B	mieszkańców Miasta Kostrzyn nad Odrą z poza obszaru rewitalizacji, nie będącym członkiem stowarzyszeń i nie pracującym w jednostkach organizacyjnych Miasta Kostrzyn nad Odrą
C	podmiotów prowadzących lub zamierzające prowadzić działalność gospodarczą na obszarze Miasta Kostrzyn nad
D	podmiotów prowadzących lub zamierzające prowadzić na obszarze Miasta Kostrzyn nad Odrą działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych lub grup nieformalnych Odrą
E	Właścicieli/ użytkowników wieczystych nieruchomości/ podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych i innych

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

Nazwa podmiotu	
Nazwa rejestru i numer	
Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	
Zgoda organu reprezentującego	

5. Oświadczenia kandydata

Ja, oświadczam, iż:

I. wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Kostrzyn nad Odrą;

II. zapoznałem się z treścią Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Kostrzyn nad Odrą;

III. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Miasta Kostrzyn nad Odrą, w tym na umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Miasta Kostrzyn nad Odrą oraz BIP Urzędu Miasta Kostrzyn nad Odrą mojego imienia, nazwiska i nazwy reprezentowanego przeze mnie podmiotu;

IV. nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo z winy umyślnej oraz nie orzeczono wobec mnie prawomocnie środka karnego utraty praw publicznych;

V. w razie ujawnienia w trakcie prac Komitetu ewentualnego konfliktu interesów dotyczącego mojej osoby lub podmiotu reprezentującego, zobowiązuję się do wyłączenia z podejmowania decyzji w zakresie, którego dotyczy konflikt.

.....

miejsowość, data

.....

podpis kandydata