*Załącznik 1. do Regulaminu Komitetu Rewitalizacji*

**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/instytucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat na  
 członka Komitetu Rewitalizacji *(jeśli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/instytucji/ podmiotu/działalności |  |
| Stanowisko/Pełniona funkcja *(jeśli dotyczy)* |  |
| 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  NIE |
| Krótki opis doświadczenia  *(np. nazwa organizacji, podmiotu gospodarczego, instytucji publicznej, zakres działalności, nazwa projektu, źródło finansowania, okres realizacji itp.)* | |
|  | |

**CZĘŚĆ 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)*

Dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U z 2016 roku, poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla celów rekrutacji i potrzeb realizacji zadań Komitetu Rewitalizacji ds. Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Nowy Wiśnicz na lata 2022–2030 oraz umieszczenia na stronie internetowej BIP Urzędu Miejskiego oraz www.nowywisnicz.pl

………………………………………… …………………………………………

*(Miejscowość i data)*  *(Czytelny podpis kandydata)*