*Załącznik nr 1*

*Do Regulaminu Komitetu Rewitalizacji*

**Formularz zgłoszeniowy na członka Komitetu Rewitalizacji**

**„Gminny Program Rewitalizacji Obszarów Miejskich i Poprzemysłowych dla Miasta Kościana na lata 2017-2027 z perspektywą do 2032 r.:**

**Miejscowość, data**:…………..……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy) |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Adres korespondencyjny** (jeśli inny niż powyżej) |  |

**Deklaruję chęć przystąpienia do Komitetu Rewitalizacji**

**Jestem przedstawicielem**:

Proszę zaznaczyć znakiem “X”

|  |
| --- |
|  mieszkańców Gminy Miejskiej Kościan, nie będących członkami stowarzyszeń i nie pracujących w jednostkach organizacyjnych Gminy Miejskiej Kościan, zamieszkującym obszar rewitalizacji mieszkańców Gminy Miejskiej Kościan, nie będących członkami stowarzyszeń i nie pracujących w jednostkach organizacyjnych Gminy Miejskiej Kościan, nie mieszkającym na obszarze rewitalizacji |
|  podmiotu prowadzącego działalność społeczną na obszarze Gminy Miejskiej Kościan |
|  podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą poza obszarem rewitalizacji |
|  Rady Osiedla znajdującego się na obszarze rewitalizacji, wskazanym przez zarząd osiedla……………………………………………………. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………..oświadczam, że:Proszę zaznaczyć znakiem “X”

|  |  |
| --- | --- |
|  | zapoznałem(am) się z „Regulaminem Komitetu Rewitalizacji dla miasta Kościana”; |
|  | zobowiązuję się do przestrzegania „Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla miasta Kościana”; |
|  | preferowanym przeze mnie sposobem komunikacji jest (zaznaczyć): |
|  |  telefon |
|  |  e-mail |
|  |  adres korespondencyjny |

 Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji Nie byłem/am karany/a za przestępstwo umyślne Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. |

Podpis deklarującego …………….………………………..

**Dane podmiotu zgłaszającego kandydata (wypełniają podmioty zgłaszające kandydatów)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru  |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

**Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (wypełniają podmioty zgłaszające kandydatów)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Czytelne podpisy (lub podpisy wraz z pieczątką) osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji podmiotu

……………………………………………………………………………………………………….