

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA
CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI**

I. Dane kandydata:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

**II. Kategoria kandydata, w ramach której składany jest formularz
zgłoszeniowy** (proszę zaznaczyć znakiem "X" tylko w jednej kategorii)

- ☐ przedstawiciel mieszkańców obszaru rewitalizacji wyznaczonego uchwałą nr IV/2024 Rady Miasta Czarnków dnia 31 lipca 2024 r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji;
- ☐ przedstawiciel podmiotu gospodarczego (przedsiębiorca) lub osoba zasiadająca w zarządzie lub radzie nadzorczej podmiotu wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, mającego siedzibę na terenie miasta Czarnkowa;
- ☐ przedstawiciel podmiotów prowadzących na terenie miasta Czarnkowa działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych;
- ☐ przedstawiciel właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości i podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na tym obszarze, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych, społecznych inicjatyw mieszkaniowych i towarzystw budownictwa społecznego, znajdujących się na obszarze rewitalizacji wyznaczonym uchwałą nr IV/2024 Rady Miasta Czarnków dnia 31 lipca 2024 r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji.

**III. Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata na członka Komitetu
Rewitalizacji¹ :**

--

IV. Obowiązkowe oświadczenia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

1. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z Uchwałą Nr VIII/73/2024 Rady Miasta Czarnkowa z dnia 5 grudnia 2024 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji;
- 2) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Gminnego Programu Rewitalizacji;
- 3) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 4) korzystam w pełni z praw publicznych;
- 5) nie byłam / -em skazana / -ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Miejscowość i data:	
Czytelny podpis kandydata:	

2. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Burmistrz Miasta Czarnkowa z siedzibą w Czarnkowie przy pl. Wolności 6. moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na członka Komitetu Rewitalizacji w celu:

- 1) przeprowadzenia naboru kandydatów na członków Komitetu Rewitalizacji;
- 2) przeprowadzenia naboru uzupełniającego, a w przypadku wyboru w celu obsługi organizacyjno – technicznej prac Komitetu Rewitalizacji.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Miejscowość i data:	
Czytelny podpis kandydata:	

V. Pozostałe oświadczenie kandydata dotyczące osób, o których mowa w par. 2 pkt. 1-4 uchwały (należy podpisać tylko jedno oświadczenie, w zależności od tego, którą grupę się reprezentuje).

1. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą/zasiadam w zarządzie lub radzie nadzorczej podmiotu wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego, mającego siedzibę na terenie miasta Czarnkowa*, tj.:

Miejscowość i data:	
Nazwa i adres podmiotu:	
Czytelny podpis kandydata:	

2. Oświadczam, że jestem członkiem organizacji prowadzącej działalność społeczną na terenie miasta Czarnkowa, tj.

Miejscowość i data:	
Nazwa i adres podmiotu:	
Czytelny podpis kandydata:	

3. Oświadczam, że jestem przedstawicielem właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości i podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na tym obszarze, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych, społecznych inicjatyw mieszkaniowych i towarzystw budownictwa społecznego, znajdujących się na obszarze rewitalizacji wyznaczonym uchwałą nr IV/2024 Rady Miasta Czarnków dnia 31 lipca 2024 r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji

Miejscowość i data:	
Nazwa i adres podmiotu (jeśli dotyczy):	
Czytelny podpis kandydata:	

*niepotrzebne skreślić