FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI

**1. Dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**2. Reprezentowana grupa interesariuszy:**

|  |  |
| --- | --- |
| właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości, podmiot zarządzający nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielnia mieszkaniowa, wspólnota mieszkaniowa, społeczna inicjatywa mieszkaniowa, towarzystwo budownictwa społecznego |  |
| mieszkaniec obszaru rewitalizacji |  |
| podmiot prowadzący lub zamierzający prowadzić na obszarze rewitalizacji działalność gospodarczą |  |
| prowadzący lub zamierzający prowadzić na obszarze rewitalizacji działalność społeczną, w tym organizacja pozarządowa, grupa nieformalna |  |
| przedstawicieli rady dzielnicy |  |
| przedstawiciel Rady Miasta Opola |  |
| przedstawicieli Prezydenta Miasta Opola |  |
| przedstawicieli podmiotów realizujących na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |  |

**3. Załącznik do formularza zgłoszeniowego:**

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

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

**4. Oświadczenia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji:**

*Oświadczam, że nie jestem osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej oraz sąd nie orzekł wobec mnie środka karnego w postaci pozbawienia praw publicznych.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia naboru na członków Komitetu Rewitalizacji. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Opola. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………..…………..* | *……………………………………………………………..* |
| *Opole, dnia* | *Czytelny podpis* |