

**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 o którym mowa w § 2 pkt 1 uchwały nr .....Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia ..... w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji
- przedstawiciel mieszkańców o którym mowa w § 2 pkt 2 uchwały nr ...Rady Miasta w Świeradowie-Zdroju z dnia ..... w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji
- przedstawiciel podmiotu gospodarczego lub zasiadającego w organach podmiotu wpisanego do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, działającego na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój;
- przedstawiciel podmiotów prowadzących na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój 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 LXXIX/441/2023 Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia 28 września 2023 r. w sprawie: wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój.

III. Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> Wypełnienie pola obowiązkowe, max 500 znaków. Należy wskazać doświadczenie w działalności społecznej na rzecz mieszkańców gminy w ostatnich 5 latach. Wypełniają punkt osoby, które zgłaszają swoją kandydaturę jako przedstawiciele wskazani w § 2. punkcie 4 „Regulaminu”.

IV. Obowiązkowe oświadczenia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

1. Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Uchwałą Nr ..... Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia ... w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji;
- 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;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam w pełni z praw publicznych,
- 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 Świeradów Zdrój z siedzibą w Świeradów Zdrój przy ul.11 Listopada 35, 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.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis kandydata/

IV. Pozostałe oświadczenie kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji, dotyczące osób, o których mowa w par. 2 pkt. 1-5 (należy podpisać tylko jedno oświadczenie, w zależności od tego, którą grupę się reprezentuje).

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i/lub zasiadam w organach podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym działających na terenie gminy Świeradów-Zdrój\*, tj.

.....  
(nazwa i adres podmiotu)

Oświadczam, że jestem członkiem organizacji prowadzącej działalność społeczną na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój, tj.

.....  
(nazwa i adres podmiotu)

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 LXXIX/441/2023 Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia 28 września 2023 r. w sprawie: wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój.

.....  
(nazwa i adres podmiotu)  
\*niepotrzebne skreślić