**Załącznik nr 1 do Zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji**

**Formularz zgłoszeniowy na członka Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji** **dla Gminy Pobiedziska na lata 2016 – 2023, przyjętego Uchwałą Nr LI/474/2017 Rady Miejskiej Gminy Pobiedziska z dnia 23 listopada 2017 r.**

1. Imię i nazwisko kandydata

|  |
| --- |
|  |

1. Niniejsze zgłoszenie kandydatury następuje jako przedstawiciel interesariuszy:

|  |
| --- |
| - sołtysów z tereny gminy Pobiedziska,- sektora społecznego, np. organizacji pozarządowych,lokalnych stowarzyszeń, OSP, klubów sportowych, mających siedzibę na gminy Pobiedziska,- podmiotów prywatnych, prowadzących działalność gospodarczą na terenie gminy Pobiedziska oraz mających siedzibę na terenie gminy Pobiedziska,- mieszkaniec gminy Pobiedziska\*proszę kółkiem zakreślić prawidłową odpowiedź(kandydat do Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji może się zgłaszać lub być zgłoszonym wyłącznie w jednej grupie interesariuszy) |

1. Adres i dane kontaktowe kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy  |  |
| Nr telefonu |  |

1. Informacja o kandydacie

|  |
| --- |
| * 1. Proszę opisać swoje doświadczenie związane z tematyką rewitalizacji
	2. Brałem udział w konsultacjach społecznych związanych z Lokalnym Programem Rewitalizacji dla Gminy Pobiedziska na lata 2016 - 2023. \*

  Tak Nie* 1. Mieszkam na obszarze objętym strefą rewitalizacji. \*

  Tak Nie* 1. Prowadzę działalność gospodarczą na obszarze objętym strefą rewitalizacji \*

  Tak Nie* 1. Proszę opisać swoje doświadczenie związane z udziałem w zespołach, grupach roboczych lub innych formach współpracy pełniących funkcję opiniodawczo-doradczą.

\*proszę kółkiem zakreślić prawidłową odpowiedź |
| 1. Oświadczenie kandydata na członka Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

Ja, niżej podpisany( a) oświadczam, iż:I. Pełniąc funkcję członka Zespołu zobowiązuję się:1. Aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji.
2. Przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Zespołu oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Pobiedziska na lata 2016 – 2023.
3. Zapoznawać się z postępami prac w zakresie realizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Pobiedziska na lata 2016 – 2023.
4. Zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu

Zespołu.1. Ujawnić ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby i wyłączyć się z

podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy.II. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Zespołu.III. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych związanych z naborem do Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji przez Burmistrza Miasta i Gminy Pobiedziska, w tym umieszczenie na stronie internetowej www.pobiedziska.pl oraz w BIP Gminy Pobiedziska mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności oraz nazwy reprezentowanego przeze mnie podmiotu.[[1]](#footnote-1) (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).IV. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że nie orzeczonowobec mnie środka karnego pozbawienia praw publicznych.……………………………………………………….Data i czytelny podpis kandydata |
| **UWAGA: WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADAKU, GDY KANDYDAT NIE ZGŁASZA SIĘ OSOBIŚCIE**6. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata Nazwa podmiotu/imię nazwisko, firma ……………………………………………….Forma prawna ……………………………………………….Nazwa rejestru i numer ………………………………………………Siedziba organizacji/adres zgłaszającego …………………………………………Nr telefonu ………………………………………………Adres mailowy ………………………………………………Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotuImię i nazwisko, funkcja oraz podpis………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………….7. Dane osoby/osób zgłaszającej/zgłaszających kandydata (dane mieszkańca /mieszkańców lub sołtysa/sołtysów):Imię, i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………Miejsce zamieszkania (miejscowość): ……………………………………………………………………………Podpis:……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………. |

1. Administratorem danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Pobiedziska, ul. Kościuszki 4, 62-010 Pobiedziska. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w naborze. [↑](#footnote-ref-1)