**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 orzeczono  wobec 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 podmiotu  Imię 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)