*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**Deklaracja kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

1. **Dane dotyczące kandydata na Członka Komitetu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji: |  |

1. **Reprezentowana grupa interesariuszy (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę):**

|  |  |
| --- | --- |
| a | przedstawiciel sektora publicznego |
| b | radny wskazany przez Radę Miejską |
| c | przedstawiciel rad osiedlowych obszaru rewitalizacji |
| d | przedstawiciel właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości lub wspólnotmieszkaniowych znajdujących się na obszarze rewitalizacji |
| e | przedstawiciel podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się naobszarze rewitalizacji |
| f | mieszkaniec obszaru rewitalizacji wyznaczonego uchwałą Nr LXXV/640/2023 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 26 października 2023 r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Miasta i Gminy Pleszew |
| g | 1 przedstawiciel mieszkańców Miasta i Gminy Pleszew, inny niż w punkcie f |
| h | przedstawiciel podmiotów prowadzących na obszarze Miasta i Gminy Pleszewdziałalność gospodarczą |
| i | przedstawiciel podmiotów prowadzących na obszarze Miasta i Gminy Pleszewdziałalność społeczną |
| j | podmiot realizujący na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |

1. **Proszę wskazać dane podmiotu reprezentującego (z wyjątkiem punktu f-g):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Nazwa rejestru i numer: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Zgoda organu reprezentującego: |  |

1. **Oświadczenie kandydata:**

Ja, ………………………………………………. oświadczam, iż:

1. Zgłaszam chęć podjęcia obowiązków związanych z członkostwem w Komitecie Rewitalizacji Miasta i Gminy Pleszew;
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji Miasta i Gminy Pleszew;
3. Oświadczam, że nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej lub wobec którego sąd orzekł środek karny w postaci pozbawienia praw publicznych;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Miasta i Gminy Pleszew.

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. L 119 z 4.5.2016) – dalej RODO informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miasta i Gminy Pleszew, ul. Rynek 1, 63-300 Pleszew. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w procesie powołania Komitetu Rewitalizacji Miasta i Gminy Pleszew. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres administratora lub na adres Inspektora Ochrony Danych: iod@pleszew.pl

…………….…, dnia.......……… …………………………………

 Podpis