

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Zespołu ds. Rewitalizacji.

.....

2. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji.

Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

3. Jestem przedstawicielem kategorii podmiotu:

- samorządu mieszkańców z obszaru rewitalizacji,
- wspólnoty mieszkaniowej z obszaru rewitalizacji,
- podmiot prowadzący działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji,
- mieszkaniec Miasta Żyrardowa,
- grupy wyznaniowej z obszaru rewitalizacji,
- wspólnota wyznaniowa z obszaru rewitalizacji,
- organizacji pozarządowej działającej na obszarze rewitalizacji,
- instytucji lokalnej działającej na obszarze rewitalizacji.

4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisana/y/
zameldowana/y/ w przy ulicy
..... legitymująca/y/ się dowodem osobistym nr

..... wydanym przez,
oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Zespołu ds. Rewitalizacji.

.....

/data/

.....

/czytelny podpis kandydata/

5. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na członka Komitetu Rewitalizacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....

/data/

.....

/czytelny podpis kandydata/