

**Formularz zgłoszeniowy
na członka Komitetu Rewitalizacji
Gminny Program Rewitalizacji Miasta Sokołów Podlaski na lata 2016-2026**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

Adres do korespondencji	
Adres mailowy	
Nr telefonu	

3. Znajomość tematyki dot. rewitalizacji:

--

4. Proszę opisać w jaki sposób Pani/Pana kwalifikacje, dotychczasowe doświadczenie zawodowe i doświadczenie społeczne będą przydatne w sprawach dotyczących przygotowania, przeprowadzenia i oceny procesu rewitalizacji, w ramach Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Sokołów Podlaski na lata 2016-2026.

--

5. Proszę opisać w jaki sposób będzie Pani /Pan komunikować się ze środowiskiem, które Pani/Pan reprezentuje, w sprawach dotyczących GPR?

--

6. Oświadczenia kandydata na członka KM.

Ja, niżej podpisany(a)..... oświadczam, iż:

- I. Pełnię funkcję członka Komitetu Rewitalizacji zobowiązuję się:
 - 1. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji;
 - 2. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Sokołów Podlaski na lata 2016-2026;
 - 3. zapoznawać się z postępami prac w zakresie realizacji Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Sokołów Podlaski na lata 2016-2026,
 - 4. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Komitetu Rewitalizacji;
 - 5. 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 Komitetu Rewitalizacji
- III. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Miasta Sokołów Podlaski, w tym umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Miasta Sokołów Podlaski, oraz w BIP Miasta Sokołów Podlaski mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności, nazwy reprezentowanego przeze mnie podmiotu
- IV. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....

(czytelny podpis)

7. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	

Nazwa rejestru i numer	
Siedziba organizacji	
Nr telefonu	
Adres mailowy	

8. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu

Imię i nazwisko	Funkcja

9. Czytelne podpisy (lub podpisy nieczytelne wraz z pieczętką) osoby/osób upoważnionej/yh do reprezentowania podmiotu

--