

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI MIASTA KONINA

### CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE

I.1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji Miasta Konina	
I.2. Dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji Konina	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
I.3. Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy rewitalizacji	(proszę wybrać wyłącznie 1 odpowiedź)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przedstawiciel organizacji pozarządowych lub grup nieformalnych prowadzących działalność społeczną m.in. w obszarze rewitalizacji</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przedstawiciel podmiotów prowadzących działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przedstawiciel wspólnot mieszkaniowych z obszaru rewitalizacji</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przedstawiciel właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości i podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na tym obszarze, w tym spółdzielni mieszkaniowych, społecznych inicjatyw mieszkaniowych</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przedstawiciel mieszkańców obszaru rewitalizacji</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przedstawiciel mieszkańców spoza obszaru rewitalizacji</li> </ul>	
I.4. Dane organizacji/instytucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat na członka Komitetu Rewitalizacji Miasta Konina (jeśli dotyczy)	
Nazwa organizacji/ instytucji/ podmiotu/ działalności	
Stanowisko / pełniona funkcja (jeśli dotyczy)	
Adres kontaktowy	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

## CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI MIASTA KONINA

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina z siedzibą w 62-500 Konin, Plac Wolności 1,
2. przetwarzanie danych osobowych nastąpi w celu realizacji ustawowych zadań urzędu, jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne do przeprowadzenia procedury powołania/wyboru Komitetu Rewitalizacji,
3. podstawa prawna – Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146 z późn. zm.), zwana dalej ustawą wdrożeniową,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji Miasta Konina oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowanie merytoryczne w proces rewitalizacji.

.....  
(Miejscowość i data)

(Czytelny podpis kandydata)