

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Zespołu ds. rewitalizacji,
stanowiącego załącznik do
Zarządzenia Nr 58/2018
Prezydenta Miasta Konina
z dnia 27.04.2018 r.

**WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO
DO ZESPOŁU DS. REWITALIZACJI
– DLA MIESZKAŃCÓW**

1. Imię i nazwisko

.....

2. Data urodzenia

.....

3. Adres i dane kontaktowe

a) Adres zamieszkania

.....

b) Adres do korespondencji

.....

c) Adres email

.....

d) Nr telefonu

.....

4. Jestem mieszkańcem¹:

obszaru rewitalizacji „Starówka”,

spoza obszaru rewitalizacji „Starówka”.

¹ Proszę zaznaczyć właściwe pole.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA

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

Oświadczenie kandydata o niekaralności:

Oświadczam, iż nie byłam /-em/ karana /-y/ prawomocnym wyrokiem karnym za przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do Zespołu ds. rewitalizacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.). Administratorem danych osobowych jest Miasto Konin, plac Wolności 1, 62-500 Konin. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

LISTA POPARCIA KANDYDATA DO ZESPOŁU DS. REWITALIZACJI ²

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Czytelny podpis*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			

* Złożenie podpisu na liście poparcia kandydata do Zespołu ds. rewitalizacji jest jednoznaczne z potwierdzeniem ukończenia 18 roku życia.

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście poparcia kandydata do Zespołu ds. rewitalizacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.). Administratorem danych osobowych jest Miasto Konin, plac Wolności 1, 62-500 Konin. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

² Lista poparcia powinna zostać trwale spięta z formularzem zgłoszeniowym. Niedostarczenie listy poparcia będzie skutkowało pozostawieniem zgłoszenia bez rozpatrzenia.