

**Formularz Zgłoszeniowy
na członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska
będącego przedstawicielem sektora publicznego¹**

Część I. Podstawowe Dane

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska (służbowe)

Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu kontaktowego	

3. Dane instytucji/podmiotu, którą/który reprezentuje kandydat na członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska

Nazwa organizacji/instytucji/ podmiotu	
Adres siedziby	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

4. Dane instytucji/podmiotu/, która/który rekomenduje kandydata na członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska (jeśli dotyczy)

Nazwa instytucji/ podmiotu	
Adres siedziby	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

¹ Formularz dotyczy przedstawicieli organów władzy publicznej, w tym m.in.: Urzędu Miejskiego w Kuźni Raciborskiej, miejskich jednostek organizacyjnych i spółek miejskich, innych podmiotów realizujących na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa.

Nr Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu wraz z nazwą właściwego rejestru	
Forma prawna	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu oraz sposób reprezentacji (wynikające z załączonego do formularza dokumentu potwierdzającego legitymację do występowania w imieniu tego instytucji/podmiotu)	

Część II . Uzasadnienie Zgłoszonej Kandydatury

Można dołączyć dodatkowe strony uzasadnienia oraz inne dokumenty potwierdzające zasadność zgłoszenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Część III. Doświadczenie Kandydata

Doświadczenie w rewitalizacji lub realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych	TAK ☐	NIE ☐
Krótki opis doświadczenia		

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania instytucji/podmiotu rekomendującej/ych kandydata

..... <i>pieczęć podmiotu zgłaszającego</i>	 <i>miejsowość, data</i>
..... <i>czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania instytucji/podmiotu</i>	

**Część IV. Oświadczenie Kandydata na Członka
Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska**

Ja, niżej podpisany/a/, oświadczam, że:

- ⇒ wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska;
- ⇒ pełniąc funkcję członka Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska zobowiązuję się:
- ⇒ uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu oraz pracach związanych z wdrażaniem, monitorowaniem „Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska na lata 2017 - 2023”;
- ⇒ przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania „Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska na lata 2017 – 2023”;
- ⇒ zapoznawać się z postępami prac w zakresie realizacji „Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska na lata 2017 - 2023”;
- ⇒ zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska;
- ⇒ ujawnić ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten konflikt dotyczy;
- ⇒ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych - zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) - do celów realizacyjnych niniejszego przedsięwzięcia przez Urząd Miejski w Kuźni Raciborskiej, w tym umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kuźni Raciborskiej: <http://www.kuzniaraciborska.pl/> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Kuźni Raciborskiej mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności, nazwy reprezentowanej/go przeze mnie organizacji/institucji/ podmiotu/działalności;

- ⇒ Administratorem danych jest Burmistrz Miasta Kuźnia Raciborska, p. **Wojciech Gdesz, dane kontaktowe:** ul. Słowackiego 4, pokój nr 5, 47-420 Kuźnia Raciborska.
 - ⇒ Inspektorem danych osobowych jest Sylwia Kochman, kontakt: iod@umkuznia.pl tel. 784 699 897.
 - ⇒ Przetwarzanie odbywa się w celach określonych w ustawie o samorządzie gminnym, a podstawą przetwarzania danych osobowych są ustawy szczególne (kodeks postępowania administracyjnego itd.).
 - ⇒ Okres przechowywania Państwa danych został określony w przepisach prawa dot. archiwizacji dokumentów.
 - ⇒ Dostęp do państwa danych posiadają upoważnieni pracownicy urzędu.
 - ⇒ Realizacja praw podmiotowych (dostępu do danych osobowych, ich poprawiania, itd.) wynika z RODO oraz ustaw odrębnych.
 - ⇒ Podmiotom danych przysługuje prawo skargi do organu nadzorczego (PUODO).
 - ⇒ Przekazanie danych osobowych w zakresie w/w jest obowiązkowe i wynika z przepisów obowiązującego prawa. Konsekwencje niepodania danych wynikają z ustaw odrębnych.
-
- ⇒ zapoznałem się z uchwałą nr XLV/402/2018 Rady Miejskiej w Kuźni Raciborskiej, z dnia 28 czerwca 2018r., w sprawie zasad powoływania i działania Komitetu do spraw Rewitalizacji dla Gminy Kuźnia Raciborska.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

Załączniki:

- Dokument potwierdzający legitymację do występowania w imieniu instytucji/podmiotu (*jeśli dotyczy*)
- Zgoda organu/instytucji/podmiotu na jego reprezentowanie podczas posiedzeń Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska

ZGODA ORGANU/INSTYTUCJI/PODMIOTU

**na jego reprezentowanie podczas posiedzeń Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy
Kuźnia Raciborska**

W imieniu, wyrażam
(nazwa organu/instytucji/podmiotu)

zgode na reprezentowanie ww. organu/instytucji/podmiotu przez Panią/Pana

.....
(imię i nazwisko kandydata, stanowisko/funkcja)

podczas posiedzeń Komitetu do spraw Rewitalizacji Gminy Kuźnia Raciborska.

.....
(nazwa organu/instytucji/podmiotu, pieczęć)

.....
(adres siedziby organu/instytucji/podmiotu)

.....
(adres miejsca prowadzenia działalności, jeżeli jest inny niż adres siedziby)

.....
(numer KRS)

.....
(numer REGON)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania
organu/instytucji/podmiotu