**FORMULARZ ZGŁOSZENIA –DEKLARACJA**

**KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI GMINY SZYDŁOWIEC W LATACH 2016-2023**

1. Dane dotyczące kandydata na członka komitetu\*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| PESEL: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Miejsce zamieszkania: |  |

2. Reprezentowana grupa interesariuszy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………, dnia.......…… ………………

 Podpis

\* Deklaruję prawdziwość podanych przez mnie danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poza.922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komitetu Rewitalizacji Gminy Szydłowiec.