**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA DO ZESPOŁU DS. REWITALIZACJI**

Dane dotyczące kandydata ma członka Zespołu:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Miejsce zamieszkania: |  |
| Reprezentowany sektor: |  |

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć udziału w pracach Zespołu do spraw Realizacji Programu Rewitalizacji, powołanego w ramach realizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Gołuchów.

Proszę uzasadnić chęć członkostwa w Zespole do spraw Realizacji Programu Rewitalizacji:

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

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

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

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922 ze zmianami), do celów związanych z realizacją i promocją projektu **„Przygotowanie i opracowanie programu rewitalizacji dla gminy Gołuchów”.**

.............................................

/miejscowość, data, czytelny podpis/