**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**kandydata do Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji**

Dane dotyczące kandydata na 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 ds. Realizacji Programu Rewitalizacji, powołanego w ramach realizacji Programu Rewitalizacji Gminy Rypin na lata 2016-2023.

Proszę uzasadnić członkostwa w Zespole:

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

……………………………………………………………………………..……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..……………………………………………………

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Rypin (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru do Zespołu, a w szczególności w celu komunikacji z kandydatami.
2. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Rypin (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) w zakresie niezbędnym do upublicznienia w prasie, na stronie internetowej i mediach na czas działalności Zespołu.

................................................... ………………………………………………….

(miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata)