(WZÓR)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**przystąpienia do Komitetu Rewitalizacji Miasta Tczewa**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji.

………………………………………………………………………………………………

1. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

1. Jestem przedstawicielem kategorii podmiotu[[1]](#footnote-1):

* reprezentantem Tczewskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego;
* osobą prowadzącą na obszarze miasta działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych;
* przedstawicielem oświaty;
* przedstawicielem reprezentacji przedsiębiorców działających na terenie miasta;
* mieszkańcem miasta, poza w/w kategoriami.

1. Oświadczenia kandydata:
2. Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa;
* jestem mieszkanką(em) miasta Tczewa. W przypadku zmiany adresu zamieszkania na adres znajdujący się poza terytorium miasta Tczewa zobowiązuję się niezwłocznie przekazać tą informację Przewodniczącemu Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie miasta Tczewa, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych miastu Tczew rejestrów, ewidencji lub innych danych.
* zapoznałam(em) się z zasadami wyznaczania składu oraz zasadami działania Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa, przyjętymi Uchwałą Nr IV/40/2019 Rady Miejskiej w Tczewie z dnia 31 stycznia 2019 r.
* jestem świadoma(y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

1. Pełniąc funkcję członka Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa zobowiązuję się:

* przestrzegać zasad działania Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa,
* aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa,
* przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji miasta Tczewa oraz przekazywać informacje zwrotne o postępie realizacji Gminnego Programu Rewitalizacji miasta Tczewa.

3) Nie byłam(em) karana(y) za przestępstwo popełnione umyślnie.

4) W związku z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażamzgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie naboru na członków Komitetu Rewitalizacji Miasta Tczewa. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wyboru członka Komitetu Rewitalizacji Miasta Tczewa.

Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

1. żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych:
2. dostępu do moich danych osobowych;
3. sprostowania moich danych osobowych;
4. usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;
5. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO,
6. wniesienia do wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych, chyba że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
7. przenoszenia moich danych osobowych,
8. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.
10. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Tczew z siedzibą przy Pl. Piłsudskiego 1, 83-110 Tczew. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: inspektor@um.tczew.pl.

Tczew, dnia … ……………... 2024 r.

……………….……………………………………………………

*czytelny podpis kandydata (imię i nazwisko)*

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)