**Załącznik**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI**

**CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE**

I.1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

|  |
| --- |
|  |

I.2. Dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Nr telefonu (podanie jest dobrowolne, ale ułatwi kontakt w sprawie) |  |
| Adres e-mail |  |

I.3. Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy rewitalizacji

 *(proszę wybrać i zaznaczyć co najmniej 1 odpowiedź)*

[ ]  mieszkaniec gminy Zakrzówek

[ ]  przedstawiciel podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą na obszarze gminy Zakrzówek.

[ ]  przedstawiciel podmiotu prowadzącego na obszarze gminy Zakrzówek działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowej

I.4. Dane organizacji/instytucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat na
 członka Komitetu Rewitalizacji *(jeśli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/instytucji/ podmiotu/działalności |  |
| Stanowisko/Pełniona funkcja *(jeśli dotyczy)* |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr telefonu (podanie jest dobrowolne, ale ułatwi kontakt w sprawie) |  |
| Adres e-mail |  |

**CZĘŚĆ II. WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| I. Doświadczenie w rewitalizacji, działalności społecznej, gospodarczej, publicznej, partnerstwach lokalnych lub/i realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| Krótki opis doświadczenia*(np. nazwa organizacji, podmiotu gospodarczego, instytucji publicznej, zakres działalności, nazwa projektu, źródło finansowania, okres realizacji itp.)* |
|  |

**CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA
KOMITETU REWITALIZACJI**

1. Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż:
* wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad opracowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Gminnego Programu Rewitalizacji;
* zapoznałem(am) się z Regulaminem dotyczącym zasad wyznaczania składu oraz działania Komitetu Rewitalizacji przyjętym Uchwałą Nr XIV/109/2025 Rady Gminy Zakrzówek z dnia 28 maja 2025 r.;
* Wyrażam zgodę na publikację przez Wójta Gminy Zakrzówek mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie grupy interesariuszy na stronie www oraz BIP Gminy Zakrzówek.

………………………………………… …………………………………………

 *(Miejscowość i data)*  *(Czytelny podpis kandydata)*