

**Deklaracja członka Komitetu Rewitalizacji  
Gminy Zabłudów - dla mieszkańca (osoby fizycznej)**

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

.....

**2. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

Adres do korespondencji: .....

Adres mailowy: .....

Nr telefonu: .....

**3. Uzasadnienie**

*1. Proszę opisać w jaki sposób Pani/Pana kwalifikacje, dotychczasowe doświadczenie zawodowe i doświadczenie społeczne będą przydatne w sprawach dotyczących przygotowania, przeprowadzenia i oceny procesu rewitalizacji, w ramach Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Zabłudów*

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

*2. Proszę opisać w jaki sposób będzie Pani /Pan komunikować się ze środowiskiem, które Pani/Pan reprezentuje, w sprawach dotyczących GPR?*

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

### **Oświadczenia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji.**

Ja, niżej podpisany(a)..... oświadczam, iż:

- I. Jestem zameldowana/-y na pobyt stały na terenie Gminy Zabłudów.
- II. Pełniąc funkcję członka Komitetu Rewitalizacji zobowiązuję się:
  - a. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji;
  - b. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Zabłudowa na lata 2017-2023;
  - c. zapoznawać się z postęпами prac w zakresie realizacji Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Zabłudowa na lata 2017-2023,
  - d. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Komitetu Rewitalizacji;
  - e. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy.
- III. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji
- IV. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam w pełni z praw publicznych, nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Urząd Gminy w Zabłudowie, w tym umieszczenie na stronie internetowej Urzędu, oraz w BIP Gminy Zabłudów mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności, nazwy reprezentowanego przeze mnie podmiotu.

.....

(data, czytelny podpis)