Załącznik nr 1

 do Zasad wyznaczania składu Komitetu ds. Rewitalizacji

oraz zasady jego działania

**Deklaracja przystąpienia**

**do Komitetu ds. Rewitalizacji dla Gminy Szerzyny**

**Miejscowość, data**:…………..……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy) |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Adres korespondencyjny** (jeśli inny niż powyżej) |  |

Deklaruję chęć przystąpienia do Komitetu ds. Rewitalizacji dla Gminy Szerzyny.

Jestem przedstawicielem:

Proszę zaznaczyć znakiem “X”

|  |  |
| --- | --- |
|  | sektora społecznego |
|  | sektora gospodarczego |
|  | sektora publicznego |

Oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć znakiem “X”

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zapoznałem(am) się z Zasadami wyznaczania składu Komitetu ds. Rewitalizacji oraz zasady jego działania |
|  |  Zobowiązuje się do przestrzegania Zasad wyznaczania składu Komitetu ds. Rewitalizacji oraz zasady jego działania |
|  | Preferowanym przeze mnie sposobem komunikacji jest : |
|  | telefon – numer ……………………….. |
|  | adres korespondencyjny  |
|  | e-mail …………………………….. |

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia

 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Czytelny podpis deklarującego ………….………………………..