|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA**

**LOKALNEGO LIDERA REWITALIZACJI W RAMACH**

***PROGRAMU REWITALIZACJI DLA MIASTA TYCHY DO ROKU 2023***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Miejsce zamieszkania: |  |
| Reprezentowany obszar rewitalizacji: | * Osiedle A
* Osiedle H i Ł
* Osiedle N i O
* Osiedle Czułów Osada
 |
| Preferowany przeze mnie sposób komunikacji  | * Telefon
* Mail
 |

*OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA NA LOKALNEGO LIDERA REWITALIZACJI*

*Ja niżej podpisana/y deklaruję chęć pełnienia funkcji lokalnego lidera rewitalizacji, powołanego w ramach realizacji „Programu Rewitalizacji dla miasta Tychy do roku 2023”.*

*Deklaruję prawdziwość podanych przeze mnie danych.*

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru lokalnych liderów rewitalizacji oraz prac Zespołu ds. Rewitalizacji, w tym na umieszczenie na stronie internetowej Urzędu Miasta Tychy. Zostałam(em) poinformowana/y, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.*

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z "Informacją o przetwarzaniu danych osobowych" w Urzędzie Miasta Tychy, dostępną:*

* *na stronie* [*https://bip.umtychy.pl/ochrona-danych-osobowych*](https://bip.umtychy.pl/ochrona-danych-osobowych)
* *w Wydziale Rozwoju Miasta i Funduszy Europejskich Urzędu Miasta Tychy (al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy, IX piętro, pokój 903.*

*Oświadczam, iż nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie.*

*W przypadku zmiany adresu zamieszkania na adres znajdujący się poza reprezentowanym obszarem rewitalizacji zobowiązuję się niezwłocznie przekazać tę informację do Wydziału Rozwoju Miasta i Funduszy Europejskich Urzędu Miasta Tychy (al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy, IX piętro, pokój 907 lub 908 osobiście lub mailowo na adres fundusze@umtychy.pl).*

*……………………………………………… …………………………………………………….*

 *Miejscowość, data Czytelny podpis*