*Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr SG.050.37.2025*

*Burmistrza Gminy Dobrzyca*

*z dnia 21.05.2025 r.*

*w sprawie ogłoszenia naboru na Członków Komitetu Rewitalizacji Gminy Dobrzyca*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**Deklaracja kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

1. **Dane dotyczące kandydata na Członka Komitetu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji: |  |

1. **Reprezentowana grupa interesariuszy (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę):\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a** | mieszkaniec obszaru rewitalizacji |
|  | **b** | właściciel, użytkownik wieczystych nieruchomości i podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielnie mieszkaniowe, wspólnoty mieszkaniowe i towarzystwa budownictwa społecznego oraz członkowie kooperatywy mieszkaniowej współdziałający w celu realizacji na obszarze rewitalizacji inwestycji mieszkaniowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 4 listopada 2022 r. o kooperatywach mieszkaniowych oraz zasadach zbywania nieruchomości należących do gminnego zasobu nieruchomości w celu wsparcia realizacji inwestycji mieszkaniowych |
|  | **c** | mieszkaniec spoza obszaru rewitalizacji |
|  | **d** | osoba prowadząca lub zamierzająca prowadzić działalność gospodarczą na terenie Gminy Dobrzyca |
|  | **e** | przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze Gminy Dobrzyca działalność społeczną, w tym organizacje pozarządowe, grupy nieformalne |
|  | **f** | przedstawiciel organów władzy publicznej lub podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |
|  | **g** | przedstawicieli Urzędu Miejskiego Gminy Dobrzyca i jego jednostek organizacyjnych, organów doradczych i konsultacyjnych gminy |

1. **Proszę wskazać dane podmiotu reprezentującego (**z wyjątkiem punktu **a**, **c**, **d** – w przypadku zgłoszenia przez osobę, która zamierza dopiero podjąć działalność gospodarczą):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Nazwa rejestru i numer: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Zgoda organu reprezentującego: |  |

1. **Oświadczenie kandydata:**

Ja, ………………………………………………. oświadczam, iż:

1. Zgłaszam chęć podjęcia obowiązków związanych z członkostwem w Komitecie Rewitalizacji Gminy Dobrzyca;
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Dobrzyca;
3. Oświadczam, że nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej lub wobec którego sąd orzekł środek karny w postaci pozbawienia praw publicznych;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych przez Gminę Dobrzyca.

…………….…….., dnia….....………

…………………………………

Podpis

\*proszę wskazać znak **X** w jedną, wybraną rubrykę od a do g

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

1. TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy Dobrzyca z siedzibą w Urzędzie Miejskim Gminy Dobrzyca przy ul. Rynek 14, 63-330 Dobrzyca.

Z administratorem mogą się Państwo skontaktować poprzez adres email: gmina@ugdobrzyca.pl bądź pod wskazanym wyżej adresem.

2. DANE KONTAKTOW INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się: pisemnie – [kancelaria@drmendyk.pl](mailto:kancelaria@drmendyk.pl)

3. CEL I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administrator będzie przetwarzał Pana/Pani dane osobowe na podstawie i w celu realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)

4. WYMOGI I KONSEKWENCJE

Podanie danych osobowych jest wymagane w celu zawarcia umowy. Osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest brak możliwości zawarcia umowy.

5. INFORMACJE O ODBIORCACH DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcami Państwa danych osobowych są lub mogą być:

* Inspektor Ochrony Danych Bartosz Mendyk z siedzibą ul. Sędomierska 2/3, 05-300 Mińsk Mazowiecki;
* właściwie upoważnione osoby fizyczne, prawne lub inni odbiorcy posiadający podstawę prawną żądania dostępu do danych osobowych oraz odbiorcy, którym muszą zostać ujawnione dane zgodniez obowiązującymi przepisami prawa;
* podmioty obsługujące systemy teleinformatyczne, podmioty świadczące usługi pocztowe, kurierskie oraz prawne na rzecz Urzędu.

6. CZAS PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administrator będzie przechowywać Państwa dane osobowe do chwili zakończenia umowy, a następie przez okres wynikający z zasad określonych w Rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

7. PRAWA OSÓB FIZYCZNYCH

Przysługujące prawa:

• prawo do kopii danych i dostępu do informacji o przetwarzaniu;

• w uzasadnionych przypadkach prawo do sprostowania niepoprawnych bądź nieaktualnych danych osobowych;

• w uzasadnionych przypadkach prawo do usunięcia niepoprawnych bądź niepotrzebnych danych osobowych;

• w uzasadnionych przypadkach prawo do ograniczenia przetwarzania do momentu wykazania celu przetwarzania i zgodności z prawem;

• w uzasadnionych przypadkach prawo do wniesienia sprzeciwu w stosunku do przetwarzania związku ze szczególną sytuacja osoby fizycznej, której dane dotyczą;

• jeżeli decyzje w stosunku do danych osobowych będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, to prawo do niepodlegania zautomatyzowanej decyzji;

prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie na ulicy.