Załącznik nr 1

do Zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji Opola Lubelskiego

 DEKLARACJA

Deklaruję chęć przystąpienia i chęć współpracy z Komitetem Rewitalizacji Opola Lubelskiego

Aleksandra Tomczyk

imię i nazwisko

691478626

dane do kontaktu – telefon i adres mailowy

§1 ust 3 pkt.3

Reprezentowana grupa zgodnie z §1 ust.3 Zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji Opola Lubelskiego

Ul. Morwowa 8a/17, 24-300 Opole Lubelskie

adres zamieszkania/zameldowania\*

…………………………………………………………………………………..

siedziba organizacji / instytucji/ firmy \*\*

\* dotyczy mieszkańców

\*\* dotyczy przedstawicieli organizacji/instytucji/podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

 Oświadczam, że zostałem (-am) upoważniony (-a) przez podmiot Wymieniony w §1 ust.3 Zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji Opola Lubelskiego do reprezentowania go w pracach Komitetu Rewitalizacji Opola Lubelskiego. W przypadku utraty prawa reprezentacji zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia tego faktu Przewodniczącemu Komitetu Rewitalizacji Opola Lubelskiego.

Opole Lubelskie, dnia …….……………………. …………………………………………………..

Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Gminę Opole Lubelskie w celu rozpatrzenia mojej kandydatury na członka Komitetu Rewitalizacji przez Burmistrza Opola Lubelskiego, a w przypadku jej akceptacji,
w związku z podjęciem współpracy z Komitetem Rewitalizacji Opola lubelskiego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r, poz. 922)

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku akceptacji mojej kandydatury na członka Komitetu Rewitalizacji Opola Lubelskiego, moje dane osobowe zostaną wykorzystane w zarządzeniu Burmistrza Opola Lubelskiego powołującym ww. Komitet Rewitalizacji Opola Lubelskiego oraz zostaną, wraz z zarządzeniem, opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Opole Lubelskie.

Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach, w szczególności o dobrowolności podania danych, prawie dostępu
do treści danych i ich poprawiania.

…………………………………………………..

Czytelny podpis

Załącznik:

1. Lista poparcia zawierająca imię i nazwisko, nazwę podmiotu gospodarczego, adres siedziby podmiotu gospodarczego, adres i telefon, podpis osoby reprezentującej, udzielającej poparcia – dotyczy tylko przedstawicieli interesariuszy określonych w § 1 ust.3 pkt 2)