**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DO KOMITETU REWITALIZACJI**

Jestem przedstawicielem (proszę zaznaczyć znakiem “X” – można wybrać wyłącznie JEDNĄ kategorię):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | mieszkańców obszaru rewitalizacji, w tym radnych miejskich i osiedlowych

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Reprezentuję następujący obszar rewitalizacji**(proszę zaznaczyć) | * **Podobszar 1. Pułanki**
* **Podobszar 2. Kuźnia-Spółdzielców-Trójkąt-Śródmieście-Kamienna**
* **Podobszar 3. Częstocice-Hutnicze-Ludwików**
* **Podobszar 4. Denków**
 |
| **Adres zamieszkania na obszarze rewitalizacji** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)  |  |
| **nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |

podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji;

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Reprezentuję następujący obszar rewitalizacji**(proszę zaznaczyć) | * **Podobszar 1. Pułanki**
* **Podobszar 2. Kuźnia-Spółdzielców-Trójkąt-Śródmieście-Kamienna**
* **Podobszar 3. Częstocice-Hutnicze-Ludwików**
* **Podobszar 4. Denków**
 |
| **Adres prowadzenia działalności na obszarze rewitalizacji** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania lub adres korespondencyjny** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **Nazwa i adres reprezentowanego podmiotu**(jeśli dotyczy) |  |
| **Pełnione stanowisko** (dotyczy osób reprezentujących konkretne podmioty/instytucje) |  |

 |
|  |  |
|  | podmiotów prowadzących na obszarze rewitalizacji działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych;

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Reprezentuję następujący obszar rewitalizacji**(proszę zaznaczyć) | * **Podobszar 1. Pułanki**
* **Podobszar 2. Kuźnia-Spółdzielców-Trójkąt-Śródmieście-Kamienna**
* **Podobszar 3. Częstocice-Hutnicze-Ludwików**
* **Podobszar 4. Denków**
 |
| **Adres prowadzenia działalności na obszarze rewitalizacji** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania lub adres korespondencyjny** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **Nazwa i adres reprezentowanej instytucji** (jeśli dotyczy) |  |
| **Pełnione stanowisko** (dotyczy osób reprezentujących konkretne podmioty/instytucje) |  |

 |
|  | podmiotów prowadzących na obszarze rewitalizacji działalność gospodarczą.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Reprezentuję następujący obszar rewitalizacji**(proszę zaznaczyć) | * **Podobszar 1. Pułanki**
* **Podobszar 2. Kuźnia-Spółdzielców-Trójkąt-Śródmieście-Kamienna**
* **Podobszar 3. Częstocice-Hutnicze-Ludwików**
* **Podobszar 4. Denków**
 |
| **Adres prowadzenia działalności na obszarze rewitalizacji** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania lub adres korespondencyjny** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **Nazwa i adres reprezentowanego podmiotu**(jeśli dotyczy) |  |
| **Pełnione stanowisko** (dotyczy osób reprezentujących konkretne podmioty/instytucje) |  |

 |

Deklaruję chęć przystąpienia do Komitetu Rewitalizacji.

|  |
| --- |
| Oświadczam, że: * zapoznałem(am) się z Zasadami wyznaczania składu Komitetu Rewitalizacji oraz zasadami jego działania;
 |
| * zobowiązuję się do przestrzegania Zasad wyznaczania składu Komitetu Rewitalizacji oraz zasad jego działania.
 |

................................................ ................................................
 (Miejscowość i data) (Czytelny podpis kandydata)

W związku z ubieganiem się o członkostwo w Komitecie Rewitalizacji oświadczam, że:

* 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.

................................................ ................................................
 (Miejscowość i data) (Czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że biorąc udział w naborze na członków Komitetu Rewitalizacji, zapoznałam/-em się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niniejszego naboru zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,s. 1).

................................................ ................................................
 (Miejscowość i data) (Czytelny podpis kandydata)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA**

**DANYCH OSOBOWYCH**

**Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:**

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Prezydent Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego, z siedzibą mieszczącą się pod adresem: 27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Jana Głogowskiego 3/5, tel. 41 267 21 00 - dalej zwany „Administratorem”.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub iod@um.ostrowiec.pl bądź pocztą tradycyjną, kierując korespondencję na adres Administratora, podany w pkt 1.
3. Dane osobowe podlegają przetwarzaniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, określonego w art. 7 ust. 4 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji, w celu realizacji procesu rekrutacji do Komitetu Rewitalizacji, na podstawie uchwały Rady Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego w sprawie wyznaczenia składu Komitetu Rewitalizacji oraz zasad jego działania.
4. Przetwarzane dane osobowe mogą zostać przekazane odbiorcom: podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora; podmiotom lub organom którym Administrator jest obowiązany przekazać dane na podstawie przepisów prawa.
5. Przetwarzane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt 3, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych
w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do, dotyczących Pani/Pana, danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych - w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa ochrony danych osobowych.
7. Osoba, której dane podlegają przetwarzaniu, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli sądzi, że przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych, narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości powołania do składu Komitetu Rewitalizacji.