

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA –DEKLARACJA
KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI GMINY ZBICZNO W
LATACH 2016-2022**

1. Dane dotyczące kandydata na członka komitetu *

Imię i nazwisko kandydata:	
PESEL:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Miejsce zamieszkania:	

2. Reprezentowana grupa interesariuszy

.....
.....
.....
.....

....., dnia.....

.....

Podpis

* deklaruje prawdziwość podanych przez mnie danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komitetu Rewitalizacji Gminy Zbiczno.