

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI  
DLA (właściwe zaznaczyć poniżej znakiem „X”) :**

	Mieszkańców obszaru rewitalizacji
	Właścicieli, użytkowników 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 28)
	Mieszkańców spoza obszaru rewitalizacji
	Osób prowadzących lub zamierzających prowadzić działalność gospodarczą na terenie Gminy Ostrowite
	Przedstawicieli podmiotów prowadzących lub zamierzających prowadzić na obszarze Gminy Ostrowite działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych
	Przedstawicieli Urzędu Gminy Ostrowite lub jednostek organizacyjnych organów doradczych i konsultacyjnych Gminy
	Przedstawicieli organów władzy publicznej lub podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa innego niż organ władzy publicznej

Wypełniony formularz należy dostarczyć w formie papierowej lub elektronicznej w terminie **od 27.03.2025r. do 16.04.2025 r. (decyduje data wpływu)**:

- osobiście w Urzędzie Gminy Ostrowite w godzinach pracy Urzędu ( pn. 7<sup>15</sup> -16<sup>15</sup>, wt. -czw. 7<sup>15</sup>15<sup>15</sup>, pt. 7<sup>15</sup>-14<sup>15</sup>),
- drogą elektroniczną w formie skanu podpisanego formularza poprzez e-mail na adres: [ugmostrowite@post.pl](mailto:ugmostrowite@post.pl),
- drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy Ostrowite ul. Lipowa 2 , 62-402 Ostrowite.

**Informacje o kandydacie**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
E-mail oraz/lub telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania	

**Oświadczenia kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji**

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z Uchwałą Nr XII/104/2025 z dnia 06.03.2025 r. w sprawie określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji.*

**Zaznaczyć właściwe oświadczenie znakiem „X” zgodnie z wyborem dokonany na wstępie formularza:**

<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że zamieszkuję obszar rewitalizacji Gminy Ostrowite, wyznaczony Uchwałą Nr XII/104/2025 Rady Gminy Ostrowite z dnia 06.03.2025 r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Gminy Ostrowite</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że jestem właścicielem, użytkownikiem wieczystym 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 28)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że nie zamieszkuję obszaru rewitalizacji Gminy Ostrowite wyznaczonego Uchwałą Nr XII/104/2025 Rady Gminy Ostrowite z dnia 06.03.2025r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Gminy Ostrowite</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że jestem osobą prowadzącą lub zamierzającą prowadzić działalność gospodarczą na terenie Gminy Ostrowite .</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że jestem przedstawicielem podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze Gminy Ostrowite działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowej, grupy nieformalnej</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że jestem przedstawicielem Urzędu Gminy Ostrowite lub jednostki organizacyjnej Gminy Ostrowite organów doradczych i konsultacyjnych Gminy</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że jestem przedstawicielem organów władzy publicznej lub podmiotu realizującego na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa innego niż organ władzy publicznej</i>

*Oświadczam, że nie jestem osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej oraz sąd nie orzekł wobec mnie środka karnego w postaci pozbawienia praw publicznych.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia naboru na członków Komitetu Rewitalizacji.*

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), informujemy, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Ostrowite z siedzibą przy ul. Lipowa 2, 62-402 Ostrowite Z administratorem danych osobowych można się kontaktować listownie na adres siedziby lub poprzez e-mail: [ugmostrowite@post.pl](mailto:ugmostrowite@post.pl)*

*Treść pełnej klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej <https://ostrowite.samorzady.pl/?a=4491>*

*Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

PROSZĘ KRÓTKO UZASADNIĆ SWOJĄ CHĘĆ PRZYSTĄPIENIA DO KOMITETU REWITALIZACJI

PROSZĘ KRÓTKO OPISAĆ, CO MOŻE PAN / PANI WNIEŚĆ JAKO CZŁONEK KOMITETU REWITALIZACJI

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis