**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY**

**NA CZŁONKA RADY ROZWOJU MIASTA W STARACHOWICACH**

**Część I: Dane Podstawowe**

1. Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe przedsiębiorcy kandydującego na członka

Rady Rozwoju Miasta.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres**  |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer NIP** |  |
| **Numer REGON** |  |

1. Doświadczenie przedsiębiorcy aplikującego na członka Rady Rozwoju Miasta .

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie w co najmniej jednej z dziedzin: rewitalizacji, działalności społecznej, gospodarczej, publicznej, partnerstwach lokalnych, realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych** |  [ ]  Tak [ ]  Nie |
| Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury wraz z opisem działalności zgłoszonego kandydata |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………...*Miejscowość, data* | …………………….........................*Czytelny podpis kandydata* |

**CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę do kandydowania na członka Rady Rozwoju Miasta.
2. Pełniąc funkcje członka Rady Rozwoju Miasta zobowiązuje się do:
3. aktywnego uczestnictwa w posiedzeniach Rady Rozwoju Miasta ,
4. opiniowania raportu rocznego oraz raportu ewaluacyjnego z realizacji działań projektowych,
5. zapoznawania się z postępami prac w zakresie realizacji projektu ,,Kierunek Przyszłość – Starachowicki Program Rozwoju Lokalnego’’,
6. zapoznawania się z dokumentacją zagadnień omawianych na posiedzeniach Rady Rozwoju Miasta.
7. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz korzystam w pełni z praw publicznych.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w formularzu zgłoszeniowym na członka Rady Rozwoju Miasta, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922) do celów związanych z naborem, a następnie pracami Rady Rozwoju Miasta przez Urząd Miejski w Starachowicach, w tym umieszczenie na stronie www oraz BIP Gminy Starachowice mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie grupy interesariuszy.
9. Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:
* Administratorem moich danych jest Prezydent Miasta Starachowice, ul. Radomska 45, 27-200 Starachowice
* Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich uaktualnienia

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………...*Miejscowość, data* | …………………….........................*Czytelny podpis kandydata* |