

**WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY**  
**NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI GMINY SOKÓŁKA**  
**CZĘŚĆ I. DANE PODSTAWOWE**

1. Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe Kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka.

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Nr telefonu: .....

E-mail: .....

2. Grupa interesariuszy rewitalizacji, którą kandydat na członka Komitetu Rewitalizacji zamierza reprezentować  
**WAŻNE:** proszę podkreślić jedną odpowiedź, jedna osoba może reprezentować wyłącznie jedną grupę:

a) mieszkaniec jednostki pomocniczej: .....  
(wpisać nazwę Osiedla)

b) mieszkaniec m. Sokółka spoza obszaru rewitalizacji

c) osoba będąca właścicielem/użytkownikiem wieczystym nieruchomości lub osoba będąca przedstawicielem podmiotów zarządzających nieruchomościami na obszarze rewitalizacji w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych: .....  
.....  
(wpisać adres nieruchomości lub nazwę podmiotu kandydata)

d) osoba prowadząca działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji w m. Sokółka  
.....  
(wpisać nazwę i adres firmy kandydata)

e) organizacje społeczne, w tym organizacje pozarządowe i grupy nieformalne działające na obszarze rewitalizacji: .....  
.....  
(wpisać nazwę i adres organizacji/grupy kandydata).

## CZEŚĆ II OŚWIADCZENIE KANDYDATA (dotyczy wszystkich grup interesariuszy)

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka.
2. Pełniąc funkcję członka Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka zobowiązuję się do:
  - a) aktywnego uczestnictwa w posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka,
  - b) zapoznawania się z postępami prac wynikających z Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Sokółka do roku 2032.,
  - c) zapoznawania się z dokumentami omawianymi na posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka,
  - d) przedstawiania opinii reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka oraz przekazywania informacji zwrotnych ww. środowiskom o postępie przygotowania oraz wdrażania Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Sokółka do roku 2032,
3. Zapoznałem(am) się z zasadami wyznaczania składu oraz zasadami działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka przyjętym uchwałą nr LXXVIII/521/2024 Rady Miejskiej w Sokółce z 26.01.2024r.,
4. Jestem osobą pełnoletnią.
5. Nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej.
6. Sąd nie orzekł wobec mnie środka karnego w postaci utraty praw publicznych.
- \*\*7. Prowadzę działalność gospodarczą\*/zasiadam w organach podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym\*, działających na obszarze rewitalizacji\*.
- \*\*\*8. Jestem właścicielem nieruchomości\*/użytkownikiem wieczystym nieruchomości\*/podmiotem zarządzającym nieruchomościami\* położonej/ych na obszarze rewitalizacji\*.
- \*\*\*\*9. Oświadczam, że organizacja/grupa, którą reprezentuję, prowadzi działalność na obszarze rewitalizacji Gminy Sokółka.

.....  
*data i podpis*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Sokółki moich danych osobowych w zakresie wskazanym we wniosku zgłoszeniowym.

Udzielam zgody w celu:

1. Udziału w naborze do Komitetu Rewitalizacji Gminy Sokółka [TAK] / [NIE]
2. Publikacji zdjęć z obrad Komitetu Rewitalizacji na facebooku, na stronie internetowej dot. rewitalizacji i KRGS (w zakresie wizerunku) [TAK] / [NIE]

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[1], który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

.....  
*data i podpis*

[1] Rozporządzenie 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*wypełniają Kandydaci z grupy d CZEŚCI I

\*\*\* wypełniają Kandydaci z grupy c CZEŚCI I

\*\*\*\* wypełniają Kandydaci z grupy e CZEŚCI I



### CZEŚĆ III.B LISTA POPARCIA\*

Dotyczy Kandydata, który reprezentuje grupę:

właścicieli/użytkowników wieczystych nieruchomości lub przedstawicieli podmiotów zarządzających nieruchomościami na obszarze rewitalizacji w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych

**Osoby udzielające poparcia dla Kandydata muszą być :**

- a) pełnoletnimi właścicielami/użytkownikami wieczystymi nieruchomości/przedstawicielami podmiotów zarządzających nieruchomościami położonymi na obszarze rewitalizacji - w przypadku przedstawiciela/przedstawicieli właścicieli/użytkowników wieczystych nieruchomości/ podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji,  
lub
- b) pełnoletnimi członkami wspólnoty mieszkaniowej lub spółdzielni mieszkaniowej na obszarze rewitalizacji, jednak nie muszą uczestniczyć w zarządzaniu nieruchomością wspólną lub spółdzielczą - w przypadku przedstawicieli wspólnot mieszkaniowych lub spółdzielni mieszkaniowych.

Mapa obszaru rewitalizacji stanowi Załącznik nr 2 do Regulaminu otwartego naboru na członków Komitetu Rewitalizacji

Lp.	**Imię i nazwisko osoby popierającej Kandydata	Adres zamieszkania	Adres nieruchomości/nazwa wspólnoty mieszkaniowej/ nazwa spółdzielni mieszkaniowej	Jestem osobą pełnoletnią (TAK/NIE)	Podpis

\* wzór listy poparcia do kopiowania

\*\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Sokółki moich danych osobowych w zakresie wskazanym w liście poparcia.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[1], który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

[1] Rozporządzenie 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE.





#### CZEŚĆ IV

Wypełnia Instytucja działająca na terenie gminy, w tym: szkoły, instytucje kultury, sportu lub organów władzy publicznej zgłaszające swojego przedstawiciela

**(UWAGA: o wyborze członka KRGS decyduje Burmistrz Sokółki)**

Nazwa instytucji: .....

Adres: .....

Opis prowadzonej działalności: .....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela instytucji: .....

Podpis osoby uprawnionej: .....  
do reprezentowania Instytucji