

**Karta zgłoszenia  
kandydata na Członka Rady Rewitalizacji  
z ramienia organizacji pozarządowych z siedzibą  
na terenie Gminy Kąkolewnica**

**Dane kontaktowe kandydata:**

imię:	
nazwisko:	
adres zamieszkania:	
telefon kontaktowy:	
e-mail:	

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyłonienia składu Rady Rewitalizacji w Gminie Kąkolewnica, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*

.....  
*Podpis kandydata*

**Lista przedstawicieli organizacji pozarządowych z siedzibą na terenie Gminy  
Kąkolewnica ,  
popierających kandydaturę Pana/Pani .....  
na członka do Rady Rewitalizacji**

*Wpisując się na listę:*

- 1) *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyłonienia składu Rady Rewitalizacji w Gminie Kąkolewnica, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*
- 2) *Oświadczam, że organizacja pozarządowa posiada siedzibę na terenie Gminy Kąkolewnica (do weryfikacji przez Urząd Gminy).*

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa organizacji pozarządowej	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			



Unia Europejska  
Fundusz Spójności

