*Załącznik*

*do Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Michałowice*

**Deklaracja przystąpienia do Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Michałowice**

(przyjęcie członka nastąpi po spełnieniu wymagań określonych

w Regulaminie Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Michałowice)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy) |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Adres korespondencyjny** (jeśli inny niż powyżej) |  |

Deklaruję chęć przystąpienia do Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Michałowice.

Jestem przedstawicielem:

Proszę zaznaczyć znakiem „X”

* wskazanym przez Radę Sołecką wsi…………………………………………
* podmiotów prowadzących lub zamierzających prowadzić na obszarze Gminy Michałowice działalność gospodarczą;
* podmiotu prowadzącego działalność społeczną na obszarze Gminy Michałowice, w tym organizacji pozarządowych lub grup nieformalnych
* mieszkańców Gminy Michałowice, nie będącymi członkami stowarzyszeń i nie pracujących w jednostkach organizacyjnych Gminy Michałowice

Oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć znakiem „X”

* zapoznałem(am) się z *Regulaminem Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Michałowice,*
* zobowiązuje się do przestrzegania ww. *Regulaminu*
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

data i podpis deklarującego…………………………………………………………..