

Deklaracja przystąpienia do Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Kwidzyna

(Przyjęcie członka nastąpi po spełnieniu wymagań określonych w Zasadach wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji)

Miejscowość, data:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon

e-mail:

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):
.....

PESEL _ _ _ _ _

Seria i nr dow. osob (lub innego dokumentu tożsamości):

Deklaruję wolę przystąpienie do Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Kwidzyna.

Jestem przedstawicielem *:

- miasta/miejskich osób prawnych wskazanych przez Burmistrza Miasta Kwidzyna;
- radnych wskazanych przez Radę Miejską w Kwidzynie,
- mieszkańców Miasta, nie będącym członkiem stowarzyszeń i nie pracującym w jednostkach organizacyjnych Miasta Kwidzyna,
- organizacji pozarządowych działającej na obszarze Miasta Kwidzyna;
- podmiotów prowadzących lub zamierzających prowadzić działalność gospodarczą na obszarze Miasta Kwidzyna;
- środowiska naukowego/środowiska architektów oraz urbanistów;
- Kwidzyńskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego;
- wspólnoty/spółdzielni mieszkaniowej działającej na obszarze rewitalizacji.

Oświadczam, że:

Zapoznałem(am) się z „Zasadami wyznaczania składu oraz zasadami działania Komitetu Rewitalizacji” oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych”.

Podpis deklarującego

*** właściwie zaznaczyć „X”**