

**DEKLARACJA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI  
GMINY MIASTA AUGUSTÓW**

Deklaruję przystąpienie i chęć współpracy z Komitetem Rewitalizacji Gminy Miasta Augustów

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres i dane kontaktowe wraz z nr telefonu i adresem e-mail

.....

Reprezentowana grupa zgodnie z § 1 ust. 2 Uchwały nr XLV/432/18 Rady Miejskiej w Augustowie.  
Rozdział 1. Zasady wyznaczania składu Komitetu Rewitalizacji.

....., dnia .....

.....

Czytelny podpis

Wyrażam, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Gminę Miasto Augustów w celu rozpatrzenia mojej kandydatury na członka Komitetu Rewitalizacji przez Burmistrza Miasta Augustów, a w przypadku jej akceptacji, w związku z podjęciem współpracy z Komitetem Rewitalizacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm).

.....

Czytelny podpis