*Załącznik Nr 2 do Zasad wyznaczania składu oraz działania*

*Rady Rewitalizacji w Gminie Urszulin*

**Karta zgłoszenia**

**kandydata na Członka Rady Rewitalizacji**

**z organizacji pozarządowych z siedzibą**

**na terenie Gminy Urszulin**

**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 Urszulin, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *Podpis kandydata* |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020