

**Formularz zgłoszeniowy do Komitetu Rewitalizacyjnego  
dla organizacji pozarządowej/przedsiębiorcy**

1. Nazwa organizacji pozarządowej/przedsiębiorstwa	
2. Adres siedziby	
3. Imię i nazwisko osoby, która będzie reprezentowała organizację pozarządową/przedsiębiorcę w Komitecie Rewitalizacyjnym	
4. Telefon/mail do osoby wymienionej w pkt. 3	

.....  
Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń  
w imieniu organizacji pozarządowej/przedsiębiorcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm. )

.....

( miejscowość, data )

.....

( podpis )