

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA CZŁONKA RADY SPOŁECZNEJ ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI  
TERYTORYALNYCH MIEJSKIEGO OBSZARU FUNKCJONALNEGO TOMASZOWA LUBELSKIEGO**

Imię i nazwisko kandydata:

--

Dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy: *(zaznaczyć 1 odpowiedź)*

- przedstawiciel urzędów gmin partnerskich/ jednostek organizacyjnych rdzenia MOF,
- przedstawiciel wskazanych przez rady gmin jednostek samorządu terytorialnego wchodzących w skład MOF,
- przedstawiciel podmiotów prowadzących działalność gospodarczą na terenie MOF,
- przedstawiciel podmiotów prowadzących na obszarze MOF działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych; z czego jeden przedstawiciel będzie reprezentował podmioty działające w obszarze ochrony środowiska, drugi będzie reprezentował podmioty działające w obszarze włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób ze specjalnymi potrzebami, niedyskryminacji, równości płci,
- przedstawiciel mieszkańców MOF, innych niż wymienieni powyżej.

Kandydat na Członka Rady Społecznej ZIT może złożyć tylko jeden formularz zgłoszeniowy i tylko jako przedstawiciel jednej kategorii podmiotów.

Dane organizacji/institucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat: *(jeśli dotyczy)*

Nazwa organizacji/institucji/ podmiotu/działalności	
Stanowisko/Pełniona funkcja <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Adres siedziby	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Krótki opis działalności	

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych w celu realizacji procesu naboru na członka Rady Społecznej Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Tomaszowa Lubelskiego.

.....  
*(Miejscowość i data)*

.....  
*(Czytelny podpis kandydata)*