**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA DO ZESPOŁU DO SPRAW REALIZACJI PROGRAMU REWITALIZACJI**

Dane dotyczące kandydata ma członka Zespołu:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Miejsce zamieszkania: |  |
| Reprezentowany sektor: |  |

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć udziału w pracach Zespołu do spraw Realizacji Programu Rewitalizacji, powołanego w ramach realizacji „Programu Rewitalizacji dla Gminy Skrwilno na lata 2014-2023”

Proszę uzasadnić chęć członkostwa w Zespole do spraw Realizacji Programu Rewitalizacji:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

.............................................

/miejscowość, data, czytelny podpis/