**Deklaruję przystąpienie i chęć współpracy z Komitetem Rewitalizacji**

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko kandydata

…………………………………………………………………………………………………..

adres kandydata, telefon kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………

reprezentowana grupa/ firma/ instytucja/ organizacja

Oświadczam, **że jestem/nie jestem\*** mieszkańcem(-nką) Gminy Brzeźnica. W przypadku zmiany adresu zamieszkania na adres znajdujący się poza terytorium Gminy Brzeźnica zobowiązuję się niezwłocznie przekazać tą informację Przewodniczącemu Komitetu Rewitalizacji.

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Brzeźnica, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Jestem świadomy(-ma) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych Gminie Brzeźnica rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadomy(-ma) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

\* niepotrzebne skreślić

*………………………………*

 *(data, podpis)*