

## Ogłoszenie o naborze członków Komisji Konkursowych

Zgodnie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016, poz. 1817) oraz z zapisami "Programu współpracy Gminy Kędzierzyn-Koźle z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017" Wydział Kultury Sportu i Turystyki Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle ogłasza nabór na członków Komisji Konkursowych opiniującej oferty w otwartych konkursach ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej.

Nabór jest prowadzony w terminie od dnia 09 stycznia do 16 stycznia 2017 r. (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta).

Kandydatów na członków Komisji Konkursowej mogą zgłaszać podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ww. ustawy z wyłączeniem osób reprezentujących podmioty składające oferty w danym konkursie.

Zgłoszenie należy złożyć w formie pisemnej, na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, osobiście w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle (pokój 139) lub za pośrednictwem poczty na adres: 47-200 Kędzierzyn-Koźle, ul. Grzegorza Piramowicza 32, Urząd Miasta Kędzierzyn-Koźle z dopiskiem **„Kandydaci na członków Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej.”**

Kandydaci zgłoszeni do udziału w pracach komisji konkursowych muszą spełniać łącznie następujące kryteria:

1. muszą być obywatelami RP i korzystać z pełni praw publicznych;
2. nie podlegają wyłączeniu określonemu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeksu postępowania administracyjnego ( Dz. U. z 2016 r., poz. 23);
3. mają doświadczenie w przedmiocie określonego zadania publicznego oraz w zakresie działalności organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ww. ustawy;
4. wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ).

Udział w posiedzeniach Komisji konkursowej jest nieodpłatny i za udział w posiedzeniach Komisji konkursowej nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

Formularz zgłoszeniowy kandydata do pracy w komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadań publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej.

### **I. DANE KANDYDATA**

**1. Imię i nazwisko kandydata\*:** .....

**2. Adres i dane kontaktowe kandydata\*:**

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

**3. Obszary oceny ofert w komisjach konkursowych przez kandydata\*:**

LP	Nazwa obszaru	
1.		
2.		

**UWAGA: Proszę wpisać „tak” we właściwej kratce**

**4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie\*:**

Ja niżej podpisany(-a) .....  
oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka komisji konkursowych. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

**5. Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne\*:**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe oraz że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

**6. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych\*:**

Zgodnie z art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału pracy w komisji, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej. Dane członków komisji stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, specjalizacja, organizacja rekomendująca. Za pracę w komisjach konkursowych nie przysługuje wynagrodzenie ani zwrot kosztów podróży. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

**\* wypełnia kandydat**

## II. DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA

### 1. Podstawowe dane podmiotu zgłaszającego kandydata.

LP	DANE:	
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	1. Nazwa rejestru, 2. numer KRS 3. miejsce zarejestrowania	
4.	Adres podmiotu:	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	

### 2. Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza\*\*:

(czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem; data związania kandydata z podmiotem, który reprezentuje; sprawowana funkcja w podmiocie pełniona rola, zakres czynności kandydata)

### 3. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata\*\*:

Imię i nazwisko	Funkcja

### 4. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas pracy w komisji konkursowej\*\*:

--

### 5. Upoważnienie wydane kandydatowi przez podmiot, który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowej\*\*:

..... (pieczęć podmiotu)	..... (miejsowość, data)
.....	.....
(podpis osoby / osób uprawnionych)	

**\*\* wypełnia podmiot zgłaszający kandydata**

sporządził: Michał Kuś