

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle



PMS.524.1.2024

Ogłoszenie o naborze członków komisji konkursowych

23 stycznia 2024 r., zgodnie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571), zwanej dalej Ustawą, Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle ogłasza nabór na członków komisji konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej w 2024 r.

Nabór jest prowadzony w okresie **od 23 do 31 stycznia 2024 r.**

Kandydatów na członków komisji konkursowych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 Ustawy, z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty składające oferty w konkursie objętym działaniem danej komisji.

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 konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej w 2024 r.*” w terminie do 6 lutego 2024 r. (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle).

Kandydat zgłoszony do udziału w pracach komisji konkursowej musi spełniać łącznie następujące kryteria:

- 1) jest obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej i korzysta z pełni praw publicznych;
- 2) nie podlega wyłączeniu określone w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775, z późn. zm.);
- 3) ma doświadczenie w przedmiocie określonego zadania publicznego oraz w zakresie działalności organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 Ustawy;
- 4) wyrazi zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L 119 z późn. zm.).

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

PREZYDENT MIASTA

Sabina Nowosielska



Kędzierzyn-Koźle

Miasto możliwości

Gmina Kędzierzyn-Koźle
ul. Grzegorza Piramowicza 32
47-200 Kędzierzyn-Koźle
NIP: 749-20-55-601

SEKRETARZ MIASTA

Zbigniew Romanowicz

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle
tel. +48 77 40 50 338
fax +48 77 40 50 385
e-mail: prezydent@kędzierzynkozle.pl

Formularz zgłoszeniowy kandydata do prac w komisjach konkursowych opiniujących oferty w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle z zakresu ochrony zdrowia i pomocy społecznej w 2024 r.

I. DANE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko kandydata*:

2. Adres i dane kontaktowe kandydata*:

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

3. 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)

4. 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)

5. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych*:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L 119 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału w pracy 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 komisjach konkursowych**:

--

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**