

KST.524.4.2018

Ogłoszenie o naborze członków komisji konkursowej

Zgodnie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018, poz. 450 z późn. zm.) oraz z zapisami Programu współpracy Gminy Kędzierzyn-Koźle z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018, Wydział Kultury, Sportu i Turystyki Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle ogłasza nabór na członków komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na utworzenie Miejskiego Programu Regrantingowego i wybór jego operatora w 2018 r. obejmującego zadania publiczne we wszystkich zakresach priorytetowych zadań publicznych ujętych w Programie współpracy Gminy Kędzierzyn-Koźle z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018.

Nabór jest prowadzony w terminie **od 11 do 18 maja 2018 r.** (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle).

Kandydatów na członków komisji konkursowej mogą zgłaszać organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ww. ustawy, z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 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 utworzenie Miejskiego Programu Regrantingowego i wybór jego operatora w 2018 r. obejmującego zadania publiczne we wszystkich zakresach priorytetowych zadań publicznych ujętych w Programie współpracy Gminy Kędzierzyn-Koźle z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018.”.**

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

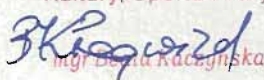
1. muszą być obywatelami RP i korzystać z pełni praw publicznych;
2. nie podlegają wyłączeniu określone w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1215 z późn. zm.);
3. mają doświadczenie w przedmiocie określonego zadania publicznego oraz w zakresie działalności organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ww. ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
4. wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 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

Kierownik Wydziału
Kultury, Sportu i Turystyki


mgr Beata Kuczyńska-Pogwizd

Formularz zgłoszeniowy kandydata do pracy w komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na utworzenie Miejskiego Programu Regrantingowego i wybór jego operatora w 2018 r. obejmującego zadania publiczne we wszystkich zakresach priorytetowych zadań publicznych ujętych w Programie współpracy Gminy Kędzierzyn-Koźle z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018.

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. 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

B. Kowalczyk

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**

Złopwid