

KOMUNIKAT

BURMISTRZA KROBI

ogłasza się nabór kandydatów na członków Komisji Konkursowej w celu opiniowania złożonych ofert realizacji zadania publicznego w sferze pomocy społecznej w roku 2018

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców z ternu gminy Krobia”.

I. Wymagania stawiane kandydatom.

1. W skład komisji Konkursowej wchodzi osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 450 ze zm.) z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe biorące udział w konkursie.

2. Kandydaci zgłaszani na członków Komisji Konkursowej muszą spełniać łącznie następujące kryteria:

- są obywatelami RP i korzystają w pełni z praw publicznych,
- nie reprezentują organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 450 ze zm.), biorących udział w konkursie,
- nie podlegają wyłączeniu na zasadach określonych w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. , poz. 1257 ze zm.),
- mają doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych przedmiotem prac Komisji Konkursowej,
 - wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO).

II. Informacje ogólne.

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

III. Kandydatów do Komisji Konkursowej zgłasza się na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do Komunikatu do dnia 23.08.2018r. do godz. 12.00 w siedzibie Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krobi, ul. Powstańców Wlkp. 126, 63-840 Krobia.

IV. W przypadku pytań informacje można uzyskać w siedzibie Miejskiego - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krobi, ul. Powstańców Wlkp. 126, 63-840 Krobia lub pod nr telefonu 65 5711 109, osoba do kontaktu: Anna Krzyżostaniak.

V. Ostateczny skład Komisji Konkursowej powołany zostanie w drodze Zarządzenia Burmistrza Krobi.

BURMISTRZ

Sebastian Czwojda

Załącznik nr 1 do ogłoszenia
o naborze kandydatów na członków
Komisji Konkursowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nabór na członka Komisji Konkursowej

Imię i nazwisko kandydata

Adres do korespondencji, telefon,

.....
(nazwa organizacji pozarządowej / podmiotu wymienionego w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie)

Kandydat deklaruje chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców z terenu gminy Krobia

Ja, niżej podpisany deklaruję udział w posiedzeniach komisji konkursowych oraz potwierdzam prawdziwość powyższych danych osobowych.

Jednocześnie wyrażam zgodę wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO).

.....
(data i czytelny podpis kandydata na członka komisji)

.....
Pieczęć organizacji/podmiotu zgłaszającego

.....
Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji
organizacji /podmiotu zgłaszającego