

Załącznik do Ogłoszenia w sprawie naboru kandydatów na członków Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2022 r., przez organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego (w formie powierzenia) z zakresu osób niepełnosprawnych i pomocy społecznej

Formularz zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 do udziału w pracach komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2022 r. przez organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego (w formie powierzenia) z zakresu osób niepełnosprawnych i pomocy społecznej

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
I.	Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art 3 ust 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie wskazująca kandydata	
II.	Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie	
III.	Telefon kontaktowy	
IV.	Adres e-mail	
V.	Opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych (minimum roczne doświadczenie)	
VI.	DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ DO OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W 2022 r. PRZEZ ORGANIZACJE POZARZĄDOWE ORAZ PODMIOTY PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO (W FORMIE POWIERZENIA) Z ZAKRESU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I POMOCY SPOŁECZNEJ	
Oświadczam, że:		
<ul style="list-style-type: none"> - wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; - nie pozostaję wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności; - w ostatnich 2 latach od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą oraz nie byłem członkiem władz jakiegokolwiek z wnioskodawców biorących udział w konkursie; 		

- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych;
- posiadani przynajmniej roczne doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków o dotację i/lub realizację zadań publicznych (zgodnie z w/w informacjami);
- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Łowiczu z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz moich danych osobowych niezbędnych do wzięcia udziału w naborze kandydatów na członków Komisji Konkursowej opiniującej złożone oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2022 r., przez organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego (w formie powierzenia) z zakresu osób niepełnosprawnych i pomocy społecznej, zgodnie z art. 6 lit, a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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/WIE (Dz. Urz. UE L z 2016r. Nr 119,s. 1).

.....
(czytelny podpis kandydata)

REKOMENDACJA/PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ I/LUB PODMIOTÓW WYMNIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE W PROCEDURACH KONKURSOWYCH

1. Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Powiatu Łowickiego.

2. Zgłaszamy ww. kandydata na członka Komisji Konkursowej Powiatu Łowickiego
Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/ innym rejestrem – potwierdzające zgłoszenie kandydata do reprezentowania podmiotu w Komisji Konkursowej

Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Podpis i pieczęć osób upoważnionych
	1)	1)
	2)	2)
	1)	1)
	2)	2)

....., data.....