

OGŁOSZENIE

Zarząd Powiatu Wołowskiego w związku z ogłoszonym w dniu 21 listopada 2018 r. otwartym konkursem ofert na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. **„Prowadzenie w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r. dziennego ośrodka wsparcia dla 20 dorosłych osób przewlekle psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie z terenu Powiatu Wołowskiego”** ogłasza nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz 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 z późn. zm.), **do udziału w pracach Komisji konkursowej powołanej do opiniowania ofert** zgłoszonych w ww. konkursie.

1. Zgodnie z art. 15 ust. 2d ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w skład komisji konkursowej wchodzi osoby wskazane przez 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 ww. ustawy, biorące udział w konkursie.
2. Funkcję członka komisji konkursowej może pełnić osoba, która nie podlega wyłączeniu z prac komisji na podstawie art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j.; Dz. U. z 2018 r., poz. 2096).
3. Udział w pracach Komisji konkursowej jest nieodpłatny, a jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

Zadania Komisji konkursowej:

- 1) ocena formalna i merytoryczna zgłoszonych ofert z uwzględnieniem kryteriów określonych w treści ogłoszenia o konkursie.
- 2) rekomendacja co do wyboru oferty dla Zarządu Powiatu Wołowskiego.

Organizacje/podmioty zgłaszają swoje kandydatury na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Zgłoszenia kandydatów na członków Komisji konkursowej podpisane przez zainteresowaną osobę oraz organizację(-e) wskazującą(-ce), należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Kandydaci do Komisji konkursowej – **realizacja zadania publicznego „Prowadzenie w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r. dziennego ośrodka wsparcia dla 20 dorosłych osób przewlekle psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie z terenu Powiatu Wołowskiego”**”, do Biura Obsługi Klienta (pok. Nr 5) Starostwa Powiatowego w Wołowie, Pl. Piastowski 2, 56-100 Wołów w terminie: **do dnia 06 grudnia 2018 roku, do godz. 15.45:**

- a) osobiście w godzinach: 7.45 – 15.45.
- b) pocztą – liczy się data wpływu formularza do Biura Obsługi Klienta, a nie data stempla pocztowego.

Osoby wybrane do udziału w pracach Komisji konkursowej, przed przystąpieniem do oceny merytorycznej ofert, zobowiązane są do zapoznania się z ustawą o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie a także z treścią uchwały dot. ogłoszenia przedmiotowego otwartego konkursu ofert.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowej
do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania
publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. „Prowadzenie w okresie od 1 stycznia 2019 r.
do 31 grudnia 2019 r. dziennego ośrodka wsparcia dla 20 dorosłych osób przewlekle
psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie z terenu Powiatu Wołowskiego”**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a).....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej. Jednocześnie
oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejscowość, data) (podpis)

4. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Zgodnie z Art. 13 informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Starostwo Powiatowe w Wołowie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel: 76 835 88 01, e-mail: iodo@nsi.net.pl. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j: Dz. U. z 2018 r., poz. 108)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z pracami Komisji konkursowymi.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pracy Komisji konkursowej powołanej w celu zaopiniowania ofert.



6. Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do danych osobowych, sprostowania danych, przeniesienia danych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz nie podanie uniemożliwi prawidłowe przeprowadzenie prac Komisji konkursowej.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Wołowie pl. Piastowski 2, 56-100 Wołów, w celu zakwalifikowania i pracy w Komisji konkursowej do wyłonienia oferty na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. „Prowadzenie w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r. dziennego ośrodka wsparcia dla 20 dorosłych osób przewlekle psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie z terenu Powiatu Wołowskiego”.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych dot. numeru telefonu oraz adresu e-mail.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

5. Dane organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa organizacji/podmiotu	
Forma prawna	
Numer KRS	
Adres organizacji/podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

M. Wójcik

6. Uzasadnienie wyboru kandydata przez organizację/podmiot

--

7. Osoba(y) uprawniona(e) do reprezentacji organizacji/podmiotu zgłaszającego kandydata:

Imię i nazwisko	Funkcja

8. Upoważnienie wydane kandydatowi przez organizację pozarządową/podmiot który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowej:

Ja/my, niżej podpisany(i) w imieniu organizacji/podmiotu zgłaszam(y) kandydaturę
do pracy w Komisji konkursowej do rozpatrywania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. **„Prowadzenie w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r. dziennego ośrodka wsparcia dla 20 dorosłych osób przewlekle psychicznie chorych i niepełnosprawnych intelektualnie z terenu Powiatu Wołowskiego”**

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
podpis(y) osób/osoby uprawnionej/ych

.....
(miejscowość, data)

M. Kopy