

Załącznik Nr 1  
do ogłoszenia w sprawie naboru kandydatów  
na członków komisji konkursowych do oceny ofert  
na realizację zadania z zakresu ustawy o pomocy  
społecznej, dotyczącego prowadzenia  
ośrodka interwencji kryzysowej na terenie Powiatu Kępińskiego

### FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571)  
na członka Komisji konkursowej  
do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na powierzenie/wsparcie  
realizacji zadania z zakresu ustawy o pomocy społecznej, dotyczącego prowadzenia  
ośrodka interwencji kryzysowej na terenie Powiatu Kępińskiego ogłoszonym przez Zarząd  
Powiatu Kępińskiego**

<b>DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI</b>		
I.	<b>Imiona i nazwisko kandydata</b>	
II.	<b>PESEL</b>	
III.	<b>Telefon stacjonarny</b>	
IV.	<b>Telefon komórkowy</b>	
V.	<b>Adres e-mail</b>	
VI.	<b>Opis doświadczenia kandydata</b> W zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotację lub informację o realizowanych zadaniach publicznych (min. 2-letnie doświadczenie)	
<b>DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ</b>		
<b>OPIS PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ DO ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I/LUB PODMIOTÓW WYMENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE</b>		
VII a	1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy	
	2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	

VII b <sup>1</sup>	1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy	
	2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru)	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym,</li> <li>2) jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych,</li> <li>3) posiadam przynajmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków o dotację i/lub realizacji zadań publicznych (zgodnie z w/w informacjami),</li> <li>4) wyrażam zgodę na przetwarzanie na moich danych osobowych dla potrzeb naboru na członków komisji konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego w 2023 r., zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L.119 z 04.05.2016 str. 1 z późn zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2019 poz. 1781)."</li> <li>5) zapoznałem się z trybem powoływania i zasadami działania komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego,</li> <li>6) wyrażam zgodę na wykonywanie obowiązków członka komisji konkursowej do zaopiniowania ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Zarząd Powiatu Kępińskiego w 2023 r.</li> </ol>		
<p>..... (czytelny podpis kandydata)</p>		
<p><b>REKOMENDACJA/PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE W PROCEDURACH KONKURSOWYCH</b></p>		
<p><b>PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE ZE STATUTEM ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA</b></p>		
Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) :	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych

<sup>1</sup> W przypadku, gdy kandydat reprezentuje (zgodnie z KRS lub innym rejestrem) kilka różnych organizacji należy wypełnić punkt VII b lub dopisać następane wiersze.


....., dnia..... r.

....., dnia .....

.....  
Nazwa organizacji

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz warunkami uczestnictwa w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania z zakresu ustawy o pomocy społecznej, dotyczącego prowadzenia ośrodka interwencji kryzysowej na terenie Powiatu Kępińskiego ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Kępińskiego na rok 2024.

.....  
podpis