

# Nabór do komisji konkursowych na 2021 rok

Nabór kandydatów na członków komisji konkursowych oceniających wnioski na realizację zadań publicznych Gminy Miejskiej Zawidów w roku 2021.

## I. Informacje ogólne

1. Na podstawie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r., poz. 1057), zwanej dalej ustawą, Burmistrz Miasta Zawidów zaprasza do zgłaszania przedstawicieli organizacji pozarządowych i innych podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy, zwanych dalej kandydatami, do bazy kandydatów na członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert realizowanych w trybie ww. ustawy w 2021 r.
2. Celem naboru jest utworzenie bazy kandydatów na członków komisji konkursowych, osób wskazanych przez organizacje pozarządowe i inne podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy, które są zainteresowane udziałem w pracach komisji konkursowych w 2021 r.
3. Prace w komisjach konkursowych są nieodpłatne, zarówno za udział w posiedzeniu komisji jak i jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.
4. Zadaniem komisji konkursowej jest ocena ofert pod względem merytorycznym, z uwzględnieniem kryteriów określonych w treści ogłoszenia konkursowego oraz przygotowanie propozycji podziału środków pomiędzy oferentami i sporządzenie protokołu z prac komisji.

## II. Wymagania

W skład komisji konkursowych mogą wchodzić przedstawiciele organizacji pozarządowych i innych podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którzy spełniają łącznie następujące kryteria:

- 1) są obywatelami RP i korzystają z pełni praw publicznych,
- 2) nie zostały wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust 3. ustawy biorące udział w danym konkursie,
- 3) reprezentują organizację pozarządową lub inne podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 działające na terenie Gminy Miejskiej Zawidów zgodnie z zapisami statutu lub z innymi dokumentami,
- 4) posiadają znajomość przepisów ustawy o pożytku publicznym i o wolontariacie oraz ustawy o finansach publicznych,
- 5) kandydat deklaruje znajomość co najmniej 1 obszaru tematycznego, w ramach którego posiada kompetencje do oceny ofert oraz je uzasadni.

### III. Wybór kandydatów do prac w komisji konkursowej

1. Z utworzonej bazy kandydatów, Zarządzeniem Burmistrza Miasta Zawidów powołana zostanie komisja konkursowa do oceny wniosków. Za powołanie kandydatów do oceny ofert, które wpłynęły do danego konkursu odpowiedzialny jest Kierownik Referatu Funduszy Pomocowych i Kontroli, merytorycznie odpowiedzialny za ogłoszenie konkursu.
2. Jeżeli członkowie komisji konkursowych wybrani z bazy kandydatów oceniających wnioski nie będą mogli uczestniczyć w ocenie ofert, wówczas, zgodnie z art. 15 ust. 2da ustawy, komisja konkursowa będzie działać bez udziału osób reprezentujących organizacje pozarządowe.
3. W przypadku braku zgłoszenia do bazy kandydatów oceniających wnioski z danego obszaru tematycznego, komisja konkursowa, zgodnie z art. 15 ust. 2da ustawy, działa bez udziału osób reprezentujących organizacje pozarządowe.

### IV. Składanie dokumentów

1. Zgłoszenia na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej informacji należy składać:

1) Pisemnie na Dzienniku Podawczym Urzędu Miejskiego w Zawidowie (Biuro Obsługi Klienta, pok. nr 2), ul. Plac Zwycięstwa 21/22, 59-970 Zawidów.

lub

2) Za pośrednictwem poczty na adres: Urząd Miejski w Zawidowie, ul. Plac Zwycięstwa 21/22, 59-970 Zawidów

Zgłoszenie należy złożyć w kopercie, oznaczonej: *Nabór kandydatów na członków komisji konkursowych oceniających wnioski na realizację zadań publicznych Gminy Miejskiej Zawidów w 2021 r.*

Zgłoszenia, które nie będą zawierały wymaganych podpisów osób upoważnionych nie będą brane pod uwagę przy tworzeniu bazy.

### V. Termin składania dokumentów:

Dokumenty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20 października 2020 r.

Szczegółowych informacji w sprawie konsultacji udziela: Monika Grabowska – Stachowicz – Kierownik Referatu Funduszy Pomocowych i Kontroli, Urzędu Miejskiego w Zawidowie, pl. Zwycięstwa 21/22; Zawidów, pokój 4, tel. 757788282, 757788360, 757788435, wew. 115 e-mail: [kierownik@zawidow.eu](mailto:kierownik@zawidow.eu).



**BURMISTRZ**  
*Robert Łęźny*

Załącznik do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowych oceniających wnioski na realizację zadań publicznych Gminy Miejskiej Zawidów w roku 2021.

## Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka komisji konkursowych oceniających wnioski na realizację zadań publicznych Gminy Miejskiej Zawidów w 2021 roku

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:

--

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Adres e-mai	
Nr telefonu	

3. Obszary oceny oferty w komisjach konkursowych przez kandydata:

Lp.	Nazwa i zakres obszaru	Obszar specjalizacji*
1.	Ochrona i promocja zdrowia.	
2.	Działania na rzecz osób niepełnosprawnych.	
3.	Nauka, edukacja, oświata i wychowanie.	
4.	Ekologia.	
5.	Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu.	
6.	Krajoznawstwo, turystyka i rekreacja oraz wypoczynek dzieci i młodzieży.	
7.	Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury, dziedzictwa narodowego i tradycji.	
8.	Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości.	
9.	Działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych.	
10.	Bezpieczeństwo publiczne.	
11.	Pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób.	

12.	Działania na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn.	
13.	Pielęgnowanie polskości, rozwój i kształtowanie świadomości narodowej, obywatelskiej oraz kulturowej mieszkańców gminy.	
14.	Rozwijanie i pogłębianie współpracy z miastami partnerskimi.	
15.	Organizowanie oraz udział w targach, konferencjach, spotkaniach informacyjnych i gospodarczych, kampaniach promujących Rzeczpospolitą Polską, województwo dolnośląskie oraz Gminę Zawidów.	

\*Proszę zaznaczyć „X” we właściwej kratce/kratkach

4. 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, nie byłam/em karany za przestępstwa umyślne lub przestępstwa skarbowe oraz, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

5. Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej:

6. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Dane członków komisji stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, specjalizacja, organizacja rekomendująca. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Członkowie komisji konkursowych będą wskazywani w Zarządzeniach Burmistrza Miasta Zawidów dotyczących powoływania składu komisji konkursowych.

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych:*

*1) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert ogłaszanych przez Burmistrza Miasta Zawidów,*

*2) dla celów związanych z realizacją procedury konkursowej dotyczącej rozpatrywania ofert organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego, wyłącznie dla celów konkursu, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej.*

*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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

*Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych mojego dziecka, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne.*

*Przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.*

Za pracę w komisjach konkursowych nie przysługuje wynagrodzenie ani zwrot kosztów podróży.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

7. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa Podmiotu	
Forma prawna	
Numer KRS i miejsce zarejestrowania	

Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

8. Informacja o funkcji jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie zgłaszającym:

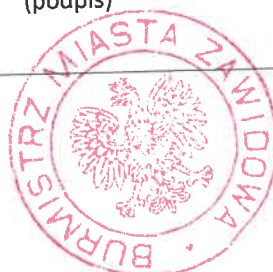
--

9. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu zgłaszającego kandydata:

Imię i nazwisko	Funkcja

10. Upoważnienie wydane kandydatowi przez podmiot, który reprezentuje, do pracy w komisji konkursowej:

..... (pieczęć podmiotu)	..... (miejsowość, data)
..... (podpis)	



BURMISTRZ  
*Robert Łęzny*  
 Robert Łęzny