Załącznik nr 1

do Ogłoszenia ws. naboru kandydatów

na członków komisji konkursowych do oceny ofert na realizację zadań publicznych Powiatu Nidzickiego w roku 2024

Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisjach konkursowych w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Powiat Nidzicki na rok 2024

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI | | | | | | |
| I. | **Imiona i nazwisko kandydata do reprezentacji** organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 | | |  | | |
| II. | **Telefon stacjonarny** | | |  | | |
| III. | **Telefon komórkowy** | | |  | | |
| 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 (min 2-letnie doświadczenie) | | |  | | |
| VI. | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJACH KONKURSOWYCH W NASTĘPUJĄCYCH SFERACH ZADAŃ PUBLICZNYCH[[1]](#footnote-1):** | | | | | |
| Nr | **SFERA ZADAŃ PUBLICZNYCH** zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy: | | | | | zaznaczyć w kratce znakiem X |
| 1. | Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego | | | | |  |
| 2. | Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej i sportu | | | | |  |
| 3. | Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych | | | | |  |
| 4. | Ratownictwo i ochrona ludności | | | | |  |
| 5. | Nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie | | | | |  |
| 6. | Turystyka i krajoznawstwo | | | | |  |
| ***OPIS PRZYNALEŻNOŚCI KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ DO ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE*** | | | | | | |
| VII a | *1.* ***Nazwa i siedziba*** *organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3* | |  | | | |
| *2.* ***Nazwa i numer*** *dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np.* ***KRS lub innego rejestru)*** | | KRS nr ..................... | | | |
| VII [[2]](#footnote-2) | *1.* ***Nazwa i siedziba*** *organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3* | |  | | | |
| *2.* ***Nazwa i numer*** *dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np.* ***KRS lub innego rejestru)*** | | KRS nr ..................... | | | |
| Oświadczam, że:   1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2. Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych; 3. Posiadam doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków o dotacje i/lub realizacji zadań publicznych (zgodnie z w/w informacjami). 4. Zgodnie z podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 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, zwanych dalej RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisjach konkursowych do wyboru ofert w otwartych konkursach ofert zorganizowanych przez Starostwo Powiatowe w Nidzicy. | | | | | | |
| ..................................................................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | | | | |
| **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** | | | | | | |
| PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZGODNIE Z KRS/INNYM REJESTREM – POTWIERDZAJĄCE ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO REPREZENTACJI/PEŁNOMOCNICTWA DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU W KOMISJACH KONKURSOWYCH | | | | | | |
| Nazwa podmiotu oraz nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru): | | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | | | Podpisy i pieczątki osób upoważnionych | |
|  | | 1) | | | 1) ............................. | |
| 2) | | | 2)............................... | |
|  | | 1) | | | 1) ............................. | |
| 2) | | | 2)............................... | |

………………………………., dnia...................................................

1. Może dotyczyć kilka sfer zadań publicznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy kandydat reprezentuje (zgodnie z KRS lub innym rejestrem) kilka różnych organizacji należy wypełnić pkt VII b lub dopisać następne wiersze. [↑](#footnote-ref-2)