

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 15 ust. 2a i 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 688 ze zm.) oraz) i § 12 ust. 3 załącznika do uchwały Nr XXI/88/2019 Rady Miasta Kielce z dnia 21 listopada 2019 r. w sprawie **uchwalenia Programu współpracy Miasta Kielce z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami na rok 2020.**

Prezydent Miasta Kielce

ogłasza nabór kandydatów na członków komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert na realizację w 2020 roku zadań własnych miasta w następujących zakresach:

1. pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
2. wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.

KRYTERIA OGÓLNE

W pracach komisji konkursowych mogą brać udział przedstawiciele organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którzy spełniają łącznie następujące kryteria:

- w skład komisji konkursowej mogą wchodzić osoby reprezentujące organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z wyłączeniem osób reprezentujących organizacje/podmioty biorące udział w konkursie;
- w skład komisji konkursowej mogą wchodzić osoby, które nie pozostają wobec wnioskodawców biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności;
- w skład komisji konkursowej mogą wchodzić osoby, które przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawały w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą oraz nie były członkami władz któregośkolwiek wnioskodawcy;
- korzystają z pełni praw publicznych.

Zgłoszenia należy dokonać na formularzu stanowiącym Załącznik Nr 1.

ZASTĘPCA PREZYDENTA

Bożena Szczypiór

DYREKTOR

mgr Marek Scelina

ADWOKAT

Julita Kuropatwa

Załącznik Nr 1
**FORMULARZ ZGŁOSZENIA – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH
KOMISJI KONKURSOWEJ**

| Dane dotyczące kandydata na członka komisji | |
|---|--|
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Email kontaktowy: | |
| Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowania wniosków o dotacje lub realizacji projektów (wymagane przynajmniej dwuletnie doświadczenie) | |
| Opis zaangażowania kandydata na członka komisji w działalność organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | |
| Nazwa organizacji/podmiotu (nr KRS): Funkcja: | |

Oświadczam, iż:

- Jestem osobą pełnoletnią*
- Zapoznałem 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.*
- podane przeze mnie w deklaracji uczestnictwa w pracach komisji konkursowej dane są prawdziwe.*
- Wyrażam zgodę na podanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w pracach Komisji Konkursowej. W każdym momencie mają Państwo prawo odwołać swoją zgodę składając stosowne oświadczenie w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach, Dział Pomocy Środowiskowej, ul. Studzienna 2, 25 – 544 Kielce, pok. 16. Wycofanie zgody będzie skutkowało odwołaniem Państwa z członka Komisji, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

Deklaruję udział w zespole ds. rozpatrywania ofert z zakresu:

- pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;*
- wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.*

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby naboru na członków komisji konkursowej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Ponadto informujemy, iż:

- a) Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce. W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail iod@mopr.kielce.pl.*
- b) przekazane przez Państwa dane będą przetwarzane przez okres 5 lat. Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa, które mogą mieć związek z realizacją niniejszej usługi,*
- c) przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, kopii danych, usunięcia danych, przy czym uprawnienie to zostanie zrealizowane po okresie nie krótszym niż okres przechowywania danych,*
- d) odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem,*
- e) w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez Administratora, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

| | |
|--------------------------------------|--|
| Podpis kandydata na członka komisji: | |
|--------------------------------------|--|

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych.

Zgłaszamy ww. kandydata do komisji konkursowej jako reprezentację naszej/naszych organizacji/podmiotu

| | |
|---|--|
| Podpis i pieczęcie członków Zarządu organizacji/podmiotu: | |
|---|--|

Wypełniony i podpisany formularz należy dostarczyć drogą pocztową lub osobiście do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach, ul. Studzienna 2, 25 – 544 Kielce (sekretariat) w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14 lutego 2020 r.