

Zarządzenie nr 2... /2023  
Starosty Oleśnickiego  
z dnia 04 stycznia 2023 roku

**w sprawie naboru kandydatów na członków komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”**

Na podstawie art. 15 ust. 2a i ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jedn. Dz. U. z 2022, poz. 1327 ze zm.), zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Ogłaszam nabór kandydatów na członków komisji konkursowej, reprezentujących organizacje pozarządowe oraz inne podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”

**§ 2**

Ogłoszenie o naborze na członków komisji konkursowej stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA  
Sławomir Kapica

### **Ogłoszenie**

O naborze na członków komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. **„Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”**

1. Na podstawie art. 15 ust. 2a i ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie ( tekst jedn. Dz. U. z 2022, poz. 1327 ze zm.) oraz w związku z ogłoszeniem otwartego konkursu ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.” Starosta Oleśnicki zaprasza organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 w/w ustawy do zgłaszania kandydatów na członków komisji konkursowej, opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”
2. W skład komisji mogą wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 w/w ustawy, które spełnią łącznie następujące warunki:
  - 1) są obywatelami RP i korzystają z pełni praw publicznych,
  - 2) nie pozostają wobec wnioskodawców biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności,
  - 3) akceptują warunki uczestnictwa w pracach komisji konkursowej na zasadach nieodpłatności,
  - 4) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Powiat Oleśnicki.
3. Każdy członek komisji konkursowej przez rozpoczęciem działalności komisji jest zobowiązany do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego braku powodów do wyłączenia zgodnie z art. 24 § 1 KPA.
4. Osoby zainteresowane udziałem w pracach komisji proszone są o wypełnienie stosownego formularza zgłoszeniowego na członka komisji konkursowej stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia i przesłanie go w terminie do dnia 19 stycznia 2023 roku do godz. 15.00 na adres Starostwa Powiatowego w Oleśnicy, ul. Słowackiego 10, 56-400 Oleśnica drogą pocztową (decyduje data wpływu do Starostwa) lub złożenie bezpośrednio w Biurze Podawczym pok. 122 z dopiskiem „Komisja konkursowa”.

5. Formularz zgłoszeniowy musi być podpisany przez osobę / osoby upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z ramienia których podmiot występuje.
6. W przypadku zgłoszenia się więcej niż dwóch kandydatów, wyboru przedstawicieli organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie dokona Zarząd Powiatu Oleśnickiego w oparciu o posiadane przez kandydata kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas prac w charakterze członka komisji konkursowej.
7. W przypadku, gdy w wyniku otwartego konkursu naboru na członka komisji konkursowej nie zostanie wyłoniona reprezentacja sektora organizacji pozarządowych i podmiotów zrównanych, komisja będzie działała bez udziału w/w osób zgodnie z art. 15 ust. 2da ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
8. Udział w pracach komisji konkursowej jest nieodpłatny i za udział w komisji jej członkom nie będzie przysługiwać zwrot kosztów podróży.
9. Wszelkie informacje w sprawach związanych z ogłoszeniem można uzyskać w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie pod numerem telefonu 71 314 01 74 wew. 28 lub pod adresem: e-mail: [piecza@pcpr.olesnica.pl](mailto:piecza@pcpr.olesnica.pl)

STAROSTA

*Sławomir Kapica*

Załącznik do ogłoszenia w sprawie naboru kandydatów na członków komisji konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”

## Formularz zgłoszenia

Kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie                                                                   |
| II.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                     |
| III.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Adres e-mail                                                                                                                                                                                                                                                           |
| IV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Opis doświadczenia kandydata w zakresie współpracy z administracją publiczną oraz w przygotowywaniu wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych (minimum roczne doświadczenie)                                                             |
| V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W NASTĘPUJĄCEJ SFERZE ZADANIA PUBLICZNEGO: wsparcie realizacji zadania publicznego w roku 2023 w obszarze pomocy społecznej pn. „Prowadzenie specjalistycznej poradni rodzinnej na terenie Powiatu Oleśnickiego.”.</b> |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,</li><li>2) nie pozostają wobec wnioskodawców biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności,</li><li>3) akceptuję warunki uczestnictwa w pracach komisji konkursowej na zasadach nieodpłatności,</li><li>4) jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych,</li><li>5) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Powiat Oleśnicki.</li></ol> <p>.....</p> <p>(czytelny podpis kandydata)</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**REKOMENDACJA/PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI  
POZARZĄDOWEJ I/LUB PODMIOTÓW WYMIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O  
DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE W PROCEDURACH  
KONKURSOWYCH**

1. Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisji konkursowej Powiatu Oleśnickiego.
2. Zgłaszamy w/w kandydata na członka komisji konkursowej Powiatu Oleśnickiego  
Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS/innym rejestrem – potwierdzające zgłoszenie kandydata do reprezentowania podmiotu w komisji konkursowej

| Nazwa podmiotu oraz<br>nazwa i numer<br>dokumentu<br>stwierdzającego sposób<br>reprezentacji podmiotu<br>(np. KRS lub innego<br>rejestru) | Imię i nazwisko osoby<br>upoważnionej | Podpisy i pieczętki osób<br>upoważnionych |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|
|                                                                                                                                           | 1)                                    | 1)                                        |
|                                                                                                                                           | 2)                                    | 2)                                        |
|                                                                                                                                           | 1)                                    | 1)                                        |
|                                                                                                                                           | 2)                                    | 2)                                        |

....., dnia ..... 2023 roku