**KOMUNIKAT DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH !**

**Nabór do udziału w pracach Komisji Konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego – prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 roku ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Wągrowieckiego**

Zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 239), w skład Komisji Konkursowej wchodzą osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy, **z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy, biorące udział w konkursie.**

Zadaniem Komisji jest dokonanie oceny formalnej i merytorycznej poszczególnych ofert w oparciu o kryteria określone w ogłoszeniu konkursowym, przyznanie punktów oraz wskazanie proponowanej oferty.

W związku z powyższym organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 w/w ustawy, prowadzące działalność na terenie bądź na rzecz Powiatu Wągrowieckiego, mogą wskazywać kandydatów do Komisji Konkursowej za pomocą formularza załączonego do niniejszego komunikatu.

Kandydat na członka Komisji Konkursowej powinien spełniać następujące kryteria:

- posiadać obywatelstwo polskie i korzystać z pełni praw publicznych,

- posiadać nieposzlakowaną opinię,

- wyrazić zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków Komisji Konkursowej oraz do przeprowadzenia procedury otwartego konkursu ofert.

Dodatkowym atutem będzie doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków o dotację.

**Udział w pracach Komisji Konkursowej jest nieodpłatny.**

Formularze zgłoszeniowe należy składać **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10 listopada 2016r. osobiście w Wydziale Spraw Obywatelskich i Zdrowia (pok. nr 15) lub drogą pocztową na adres:**

**Starostwo Powiatowe w Wągrowcu**

**Wydział Spraw Obywatelskich i Zdrowia**

**ul. Kościuszki 15**

**62-100 Wągrowiec**

**Zeskanowany formularz można przesłać również pocztą elektroniczną na adres Wydziału** **oz@wagrowiec.pl** **(należy wówczas niezwłocznie dostarczyć oryginał dokumentu do Wydziału Spraw Obywatelskich i Zdrowia).**

Wydział Spraw Obywatelskich i Zdrowia po przygotowaniu listy kandydatów i po uzgodnieniu z nimi możliwości ich uczestnictwa w posiedzeniach Komisji Konkursowej, przedstawi ją Zarządowi Powiatu Wągrowieckiego. Zarząd spośród nich wybierze dwie kandydatury, które wejdą w skład Komisji Konkursowej.

**Szczegółowe informacje są dostępne telefonicznie pod nr tel. (67) 26 80 558 lub e-mailem:****oz@wagrowiec.pl**

**Wydział Spraw Obywatelskich i Zdrowia**

Załącznik nr 1

do „Programu Współpracy Powiatu Wągrowieckiego

z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami

prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2017 rok”.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w pracach Komisji Konkursowej**

**opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych**

**w 2017r., organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Wągrowcu.**

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA: .........................................................................................

ADRES DO KORESPONDENCJI: .............................................................................................

DATA URODZENIA: .................................................................................................................

TELEFON KONTAKTOWY: .....................................................................................................

E-MAIL: .......................................................................................................................................

NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU: .......................................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam obywatelstwo polskie i korzystam z pełni praw publicznych.

2. Posiadam nieposzlakowaną opinię.

3. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych oraz do przeprowadzenia procedury otwartego konkursu ofert.

................................................ .............................................

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

................................................................... ..........................................................

(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 składającego oświadczenie) do reprezentowania organizacji/

podmiotu z ramienia których występuje kandydat