



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ  
OPINIUJĄCEJ OFERTY ZŁOŻONE W OTWARTYM KONKURSIE OFERT  
OGŁOSZONYM PRZEZ DYREKTORA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RYBNIKU,  
NA WSPARCIE W ROKU 2016 REALIZACJI ZADAŃ PUBLICZNYCH W ZADANIU:**

**Zadanie 1:** Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:</b> |  |
| <b>ADRES DO KORESPONDENCJI:</b>   |  |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY:</b>        |  |
| <b>E-MAIL:</b>                    |  |

|  |
|--|
| <b>ZADANIE:</b><br><br>Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin. |
|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>UZASADNIENIE</b>                           |   |
|   |   |
| <b>NAZWA PODMIOTU WSKAZUJĄCEGO KANDYDATA:</b> |   |
| <b>ADRES DO KORESPONDENCJI:</b>               |   |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY:</b>                    |   |
| <b>E-MAIL:</b>                                |   |
| .....<br>data                                 | .....<br>podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o <i>działalności pożytku publicznego i o wolontariacie</i> |





## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, ogłoszonych przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Rybniku na realizację zadania publicznego w roku 2016 we wskazanym wyżej zadaniu.*

*Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzenia procedury otwartego konkursu ofert.*

*Oświadczam, że w chwili zgłoszenia nie podlegam wyłączeniu, o którym mowa w art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.*

*Oświadczam, że w przypadku udziału w konkursie organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy, przez którą zostałem wskazana/y do składu komisji, złożę stosowne oświadczenie o wyłączeniu z prac komisji.*

*Przyjmuję do wiadomości, iż do członków biorących udział w pracach Komisji, stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 267), dotyczące wyłączenia pracownika.*

*Potwierdzam prawdziwość wskazanych przez organizację pozarządową lub podmiot zgłaszający danych dotyczących mojej osoby.*

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis kandydata na członka Komisji

\* niepotrzebne skreślić

