



Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku
 44-200 Rybnik, ul. Żużłowa 25, tel. 32/42 21 111, tel./fax 32/43 32 128
 e-mail: projektyUE@opsrybnik.pol.pl, www.pomocspoleczna.rybnik.pl



Rybnik. Miasto z ikrą.

**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 latach 2016 -2017 REALIZACJI ZADAŃ PUBLICZNYCH W ZADANIU:**

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

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:	
ADRES DO KORESPONDENCJI:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	

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

UZASADNIENIE	
NAZWA PODMIOTU WSKAZUJĄCEGO KANDYDATA:	
ADRES DO KORESPONDENCJI:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	
..... data 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 2016r., poz. 922 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 2016 r. poz. 23), 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

