

**Formularz Zgłoszenia kandydata na członka Komisji Konkursowych
organizowanych przez Powiat Pszczyński:**

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3	

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych do otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych z zakresu:

1. zlecenie realizacji zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej - prowadzenie Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych dla 72 osób;
2. zlecenie realizacji zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej - prowadzenie Domu Pomocy Społecznej Dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Intelktualnie dla 90 dziewcząt;
3. zlecenie realizacji zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej - prowadzenia Środowiskowego Domu Samopomocy dla 40 osób z zaburzeniami psychicznymi lub upośledzonych umysłowo.

Za udział w pracach komisji nie przysługuje wynagrodzenie jak również zwrot kosztów podróży.

Oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisjach konkursowych powołanych do oceny merytorycznej ofert w otwartych konkursach ofert organizowanych przez Powiat Pszczyński.

Data i czytelny podpis kandydata na członka Komisji:	
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji	

Załącznik nr 2
do Ogłoszenia o naborze kandydatów
do Komisji Konkursowej

Deklaracja

Potwierdzam wolę udziału w pracach Komisji Konkursowej, powołanej w celu weryfikacji oraz oceny ofert złożonych w otwartych konkursach ofert ogłoszonych w dniu 3. października..... 2018 r. na realizację zadań publicznych z zakresu:

- 1) zlecenie realizacji zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej - prowadzenie Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych dla 72 osób;
- 2) zlecenie realizacji zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej - prowadzenie Domu Pomocy Społecznej dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Intelktualnie dla 90 dziewcząt;
- 3) zlecenie realizacji zadania powiatu z zakresu pomocy społecznej - prowadzenia Środowiskowego Domu Samopomocy dla 40 osób z zaburzeniami psychicznymi lub upośledzonych umysłowo.

Równocześnie oświadczam, że spełniam wymogi do uczestnictwa w pracach konkretnej Komisji Konkursowej, określone w ogłoszeniu naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do udziału w pracach Komisji Konkursowych, powoływanych w celu przeprowadzenia otwartych konkursów ofert na wykonywanie zadań publicznych Powiatu Pszczyńskiego przez organizacje pozarządowe i inne podmioty określone w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2018 r., poz. 450 z późn. zm.).

.....
(data i czytelny podpis kandydata)