Załącznik nr 3 do Ogłoszenia Konkursowego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI**

do prac w Komisji konkursowej powoływanej przez Burmistrza Miasta Sierpca do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego pn. **„*Usługi opiekuńcze służące zwiększeniu samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkania w Gminie Miasto Sierpc*”** w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, w zakresie określonym w art. 4 ust. 1 pkt 1-32a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

|  |
| --- |
| **DANE KANDYTATA/KI** |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mail do korespondencji** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Posiadane przez kandydata/kandydatkę kwalifikacje i umiejętności przydatne podczas pracy w komisji konkursowej (krótko opisać):** |
|  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI**

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Burmistrza Miasta Sierpca do opiniowania ofert złożonych na realizację zadania publicznego pn. **„*Usługi opiekuńcze służące zwiększeniu samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkania w Gminie Miasto Sierpc*”** w ramach programu *Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027* Priorytet VIII *Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na**Mazowszu Działanie 08.05 Usługi społeczne i zdrowotne* Projekt *Zwiększenie samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkania (RMR)* w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, w zakresie określonym w art. 4 ust. 1 pkt 1-32a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. W przypadku zaistniałej konieczności zobowiązuję się do udziału w pracach komisji konkursowej przy wykorzystaniu narzędzi teleinformatycznych.
3. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufności prac komisji konkursowej do czasu rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert.
4. Jestem obywatelem/ką RP i korzystam z pełni praw publicznych.
5. Posiadam doświadczenie w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, tj. od roku: …………………..[[1]](#footnote-1)
6. Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o naborze na członków komisji konkursowej powoływanej przez Burmistrza Miasta Sierpca w celu opiniowania złożonych ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadania publicznego w zakresie działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, w zakresie określonym w art. 4 ust. 1 pkt 1-32a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przyjmuję ją bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszego zgłoszenia.
7. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Urzędu Miasta Sierpca.
8. 8. Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kandydata/kandydatki: |  |

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA/KANDYDATKĘ** |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres podmiotu |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA/ KANDYDATKĘ**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych Urzędu Miejskiego w Sierpcu i zgłaszamy ww. kandydata/kandydatkę na członka komisji konkursowej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy i pieczęcie[[2]](#footnote-2) członków Zarządu organizacji/podmiotu:**  |  |

*Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Sierpca. Dane kontaktowe: tel. +48 24 275 86 86,**info@sierpc.pl**.*

*Administrator danych jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.*

1. Proszę wpisać datę rozpoczęcia działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku pieczątki funkcyjnej należy przy imieniu i nazwisku osoby reprezentującej Organizację zgłaszającą Kandydata/kę wpisać pełnioną w Organizacji funkcję. [↑](#footnote-ref-2)