DOZ-II.614.1.2018 Kielce dn. 05.01.2018 r.

DOZ-II 614.1.2018

**Ogłoszenie**

Departament Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, na podstawie art. 15 ust. 2a, 2d oraz 2da ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 z późn. zm.) **ogłasza nabór na kandydata do składu Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartych konkursach ofert w 2018 r. na realizację zadań publicznych z następujących zakresów:**- ***ochrony i promocji zdrowia***, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia   
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.), oraz

- przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym – ***przeciwdziania narkomanii***

**Do zadań Komisji należeć będzie m.in.:**  
• ocena formalna i  merytoryczna ofert złożonych w ramach otwartych konkursów,  
• przedstawienie Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego propozycji przyjęcia lub odrzucenia danej oferty na realizację zadania publicznego wraz z proponowaną kwotą dotacji.

1. Udział w pracach Komisji Konkursowej jest nieodpłatny i za udział w posiedzeniach komisji jej członkom nie będzie przysługiwać zwrot kosztów podróży.

2. W skład komisji konkursowej wejdzie osoba wskazana przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 cyt. ustawy (*z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 cyt. ustawy , biorące udział   
w konkursie),* która spełnia łącznie następujące kryteria:   
• jest obywatelem RP i korzysta z pełni praw publicznych,  
• nie pozostaje wobec oferentów biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności,  
• posiada przynajmniej roczne doświadczenie w zakresie realizacji zadań zleconych,  
• reprezentuje organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 zgodnie   
z zapisami statutu lub innymi dokumentami,  
• wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą   z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r. poz. 1309 z późn. zm.).

3. W przypadku określonym w art. 15 ust. 2da ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 z późn. zm.) Komisja Konkursowa może działać bez udziału osoby wskazanej przez organizacje pozarządowe oraz podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 cyt. ustawy.

W skład komisji konkursowej **nie może wejść** przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2016r., poz. 1817 ze zm.) biorącej udział w konkursie.

Formularz zgłoszeniowy stanowiący załącznik do niniejszego ogłoszenia, należy składać   
w terminie **do 12 stycznia 2018 r.** na adres:

**Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Departament Ochrony Zdrowia**   
**al. IX Wieków Kielc 3**  
**25-516 Kielce**  
**lub na adres e-mail:**  
[**dep.zdrowie@sejmik.kielce.pl**](mailto:dep.zdrowie@sejmik.kielce.pl)

*O zachowaniu terminu decyduje data wpływu do sekretariatu Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.*

O wyborze osoby do prac Komisji Konkursowej zadecyduje wybór losowy.

**Załącznik**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – DEKLARACJA UCZESTNICTWA   
W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące kandydata na członka Komisji** | | | |
| **1.** | Imię i nazwisko kandydata | |  |
| **2.** | Adres do korespondencji | |  |
| **3.** | Adres e-mail | |  |
| **4.** | Telefon kontaktowy | |  |
| **5.** | Krótka charakterystyka posiadanego doświadczenia | |  |
| **Dane organizacji lub podmiotu zgłaszającego kandydata** | | | |
| **6.** | Nazwa, adres organizacji/podmiotu (nr KRS) |  | |
| **7.** | Adres e-mail |  | |
| **………………………………………………………….**  (czytelny podpis przedstawiciela organizacji) | | | |
| **Oświadczam, że:**   1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. 2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r. poz. 1309 z późn. zm.). wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru do udziału w komisji konkursowej do opiniowania ofert     w otwartym konkursie ofert na realizacje zadań publicznych ogłaszanych w ramach działań Departamentu Ochrony Zdrowia | | | |
| **……………………………………………..**  (czytelny podpis kandydata) | | | |

Kielce dn. 15.01.2015r.Woźnia

Kielce dn. 13..01.2015r.

Sporządzający: P. Woźniak

Akceptujący: T. Śliwa