

OGŁOSZENIE

Prezydent Miasta Kalisza ogłasza nabór kandydatów do Kaliskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

1. Zgodnie z uchwałą Nr XLII/569/2013 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie określenia trybu powołania członków oraz organizacji i trybu działania Kaliskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego, Rada składa się z 19 członków, w tym:
 - 1) 10 przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
 - 2) 5 przedstawicieli Prezydenta;
 - 3) 4 przedstawicieli Rady Miejskiej Kalisza.
2. Kandydatów na członków Rady reprezentujących organizacje pozarządowe zgłasza się na formularzu składającym się z: karty zgłoszenia, rekomendacji trzech innych organizacji oraz oświadczeń kandydata. Formularz jest dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej (www.bip.kalisz.pl), na stronie internetowej Miasta (www.kalisz.pl) oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza (ul. Kościuszki 1a, I piętro, pokój nr 104).
3. Prawo zgłaszania kandydatur na członków Rady mają organizacje prowadzące od co najmniej 2 lat działalność na terenie Miasta Kalisza.
4. Zgłoszenie kandydatur na członków Rady powinno nastąpić w terminie **do dnia 22 marca 2019 r.** Karty zgłoszenia kandydata należy składać w **Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza (ul. Kościuszki 1a, I piętro, pokój nr 120) lub za pośrednictwem poczty** – decyduje data wpływu do Urzędu.
5. Każda z organizacji może zgłosić i udzielić rekomendacji nie więcej niż 2 kandydatom na członków Rady.
6. Zgłoszenia kandydatów na członków Rady, które wpłyną po terminie określonym w pkt. 4 ogłoszenia lub zawierające braki formalne, w tym nie podpisane przez osoby upoważnione, nie będą uwzględnione.
7. W ciągu 14 dni od daty zakończenia naboru kandydatów Prezydent ogłosi imienną listę osób, których kandydatury zostały zgłoszone w sposób określony w pkt. 1-5 ogłoszenia wraz z nazwami organizacji zgłaszających i rekomendujących, krótkim opisem doświadczeń i umiejętności każdego kandydata na członka Rady oraz informacją o miejscu i terminie przeprowadzenia konwencji wyborczej.

PREZYDENT MIASTA KALISZA

/.../ Krystian Kinastowski

Kalisz, 1 marca 2019 r.

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA

DO KALISKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO

1. Organizacja/podmiot zgłaszający kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

.....
.....

Imię i nazwisko kandydata:

Obszar działalności z jakiego jest zgłaszany kandydat *:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) pomoc społeczna, zdrowie, uzależnienia, osoby niepełnosprawne | <input type="checkbox"/> |
| 2) kultura i sztuka | <input type="checkbox"/> |
| 3) sport, turystyka, rekreacja | <input type="checkbox"/> |
| 4) edukacja i wychowanie | <input type="checkbox"/> |
| 5) inne (pozostałe) | <input type="checkbox"/> |

Uzasadnienie kandydatury – nota biograficzna wraz z opisem posiadanych przez kandydata kwalifikacji i umiejętności szczególnie przydatnych podczas pracy w Kaliskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis lub podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu

* należy zaznaczyć znakiem X w odpowiednim kwadracie, tylko przy jednym wybranym obszarze działalności. Zaznaczenie więcej niż jednego obszaru lub nie zaznaczenie żadnego obszaru skutkować będzie nieważnością zgłoszonej kandydatury

REKOMENDACJE

2. Podpisy osób reprezentujących organizacje udzielające rekomendacji kandydatowi na członka Kaliskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego wskazanemu w pkt. 1 karty zgłoszenia (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

REKOMENDACJA I

.....

/miejsowość, data/

.....

/pieczęć organizacji/

Oświadczam/my**, że jestem/śmy** upoważniony/eni** do reprezentowania organizacji udzielającej REKOMENDACJĘ I oraz, że działalność statutowa organizacji jest prowadzona na terenie Miasta Kalisza:

.....

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

REKOMENDACJA II

.....

/miejsowość, data/

.....

/pieczęć organizacji/

Oświadczam/my**, że jestem/śmy** upoważniony/eni** do reprezentowania organizacji udzielającej REKOMENDACJĘ II oraz, że działalność statutowa organizacji jest prowadzona na terenie Miasta Kalisza:

.....

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

REKOMENDACJA III

.....

/miejsowość, data/

.....

/pieczęć organizacji/

Oświadczam/my**, że jestem/śmy** upoważniony/eni** do reprezentowania organizacji udzielającej REKOMENDACJĘ III oraz, że działalność statutowa organizacji jest prowadzona na terenie Miasta Kalisza:

.....

Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

**niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA KANDYDATA

DO KALISKIEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO

1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury na członka Kaliskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

.....

.....

/miejsowość, data/

/czytelny podpis kandydata /

2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celach związanych z kandydowaniem do Kaliskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego, zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

Administratorem danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Rynku 20, z którym można skontaktować się listownie: Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz, e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl lub telefonicznie: 62/765 43 00. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się telefonicznie: +48 515 804 353 lub e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

.....

.....

/miejsowość, data/

/czytelny podpis kandydata /

3) Oświadczam, że nie byłam/em** karana/y** za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....

.....

/miejsowość, data/

/czytelny podpis kandydata /

**niepotrzebne skreślić