

Organizacje pozarządowe, jednostki prawne i jednostki organizacyjne działające zgodnie z art. 3 ust 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688)

W związku z ogłoszeniem przez Powiat Świdnicki w dniu 15 lipca..... 2019r. konkursu ofert na zlecenie zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), oraz ustawą z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2019r. poz. 688) Zarząd Powiatu Świdnickiego zwraca się z prośbą o wskazanie osób do składu komisji konkursowej w celu opiniowania złożonych ofert. Szczegółowe informacje na temat terminów i trybu rozpatrywania ofert znajdują Państwo w ogłoszeniu o konkursie ofert udostępnionym na stronach w BIP Powiatu Świdnickiego: www.spswidnik.bip.lubelskie.pl stronie internetowej Powiatu Świdnickiego www.powiatswidnicki.pl Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku www.pcpr-swidnik.pl w siedzibie Powiatu Świdnickiego, ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik oraz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, ul. Elizy Orzeszkowej 4, oraz pod nr tel. 81 751 54 32 w PCPR w Świdniku.

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 15 ust. 2 d ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w skład komisji konkursowej wchodzi osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie.

Zgłoszenia kandydatów do prac w komisji prosimy kierować na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, ul. E. Orzeszkowej 4, 21 – 040 Świdnik w terminie do dnia 6 sierpnia..... 2019 roku - na druku zgłoszenia załączonym do niniejszej informacji. Liczy się data wpływu zgłoszenia do PCPR w Świdniku.

STAROSTA

Łukasz Reszka

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Świdniku

Iwona Maluga

radca prawny


Andrzej Furawski

Dnia

Nazwa i adres podmiotu zgłaszającego

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

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Świdniku
ul. E. Orzeszkowej 4
21 – 040 Świdnik**

ZGŁOSZENIE KANDYDATA

..... wskazuje
(nazwa, adres organizacji)

osobę do składu komisji konkursowej w celu opiniowania złożonych ofert dotyczących zadań zleczanych z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych finansowanych ze środków PFRON :

Imię, nazwisko

Adres:

.....
.....

Tel. do kontaktu

PESEL

Wyrażam zgodę na powołanie mnie do komisji konkursowej dotyczącej zgłaszanych ofert.

.....
podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018r., poz. 1000) a także z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

.....
podpis kandydata

.....
*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
podmiotu zgłaszającego*