

Ogłoszenie naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie dowozu osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bisztynek do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno- Wychowawczego w Biskupcu, celem realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w roku 2021.

Ogłasza się nabór do komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie dowozu osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bisztynek do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno- Wychowawczego w Biskupcu, celem realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w roku 2021.

W naborze mogą wziąć udział osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. rok 2020, poz.1057) zgodnie z art. 15 ust. 2d cytowanej ustawy.

Zgłoszenia należy dokonać wysyłając wypełniony Formularz zgłoszeniowy (zał. 1) w terminie **do dnia 13 stycznia 2021r.:**

- w **formie elektronicznej** poprzez wysłanie go na adres e-mail: sekretariat@bisztynek.pl
- **pisemnie** z podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji oraz podpisem osoby zgłaszanej, wysyłając dokument do Urzędu Miejskiego w Bisztynku ul. Kościuszki 2, 11-230 Bisztynek.

Zgłoszenia wysłane po dniu 13.01.2021r. nie będą rozpatrywane.

Do członków komisji konkursowej biorących udział w opiniowaniu ofert stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2020, poz.256) dotyczące wyłączenia pracownika.

Za udział w pracach komisji nie przysługuje wynagrodzenie oraz zwrot kosztów podróży i wyżywienia.

Ogłoszenie przedmiotowego otwartego konkursu ofert znajduje się na stronie internetowej Gminy Bisztynek pod adresem: www.bisztynek.pl, BIP oraz tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Bisztynku.

Dodatkowych informacji w powyższej sprawie udziela pracownik Urzędu Miejskiego w Bisztynku pod nr telefonu tel. (89) 521 64 10

Wyboru osób ubiegających się o udział w pracach komisji konkursowej dokonuje Burmistrz Bisztyńka.

Bisztynek,05.01.2021r.


BURMISTRZ
Marek Dominik

GMINA BISZTYNEK
Urząd Miejski w Bisztynku
ul. T. Kościuszki 2
11-230 BISZTYNEK
NIP 743 197 63 53

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie dowozu osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bisztynek do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno- Wychowawczego w Biskupcu, celem realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w roku 2021.

Formularz zgłoszeniowy	
osoby ubiegającej się o udział w pracach komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania w zakresie dowozu osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bisztynek do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno- Wychowawczego w Biskupcu, celem realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w roku 2021.	
Podmiot zgłaszający kandydata	Nazwa podmiotu:
	Adres podmiotu:
	Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji społecznej zgłaszającej:
Kandydat zgłaszany przez podmiot	Imię i nazwisko osoby zgłaszanej:
	Adres do korespondencji:
	Telefon kontaktowy:
	e-mail osoby zgłaszanej:
Doświadczenie osoby zgłaszanej w zakresie udziału w pracach w komisji oceniających wnioski konkursowe.	
Zwięzły opis:	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionym przeze mnie dokumencie dla potrzeb niezbędnych do udziału w pracach komisji konkursowej.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s.1) informuję, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Bisztynek z siedzibą przy ul. Kościuszki 2, 11-230 Bisztynek, reprezentowana przez Burmistrza Bisztyńka

1) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, Grupa Prawna Togatus Sp. z o.o. z siedzibą w Olsztynie ul. Warmińska 7/5. Kontakt: tel. 533 327 046 , mail: marcin.konieczny@gptogatus.pl

2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu: Realizacji zakresu działania i zadań ustawowych, o których mowa w Art. 7.1 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2017 poz.1875 z późn. zm.), rekrutacji, wykonywania umów, promocji gminy, na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zgody osoby, której dane są przetwarzane lub zawarta umowa.

3) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

4) Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 2 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.

5) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych.

7) Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego(Prezesa Urzędu Ochrony Danych), jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

9) Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10) Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji
/imię i nazwisko/

.....
Podpis osoby zgłaszanej /imię i nazwisko/