**OGŁOSZENIE**

**Zarządu Powiatu Stargardzkiego**

**z dnia 1 lutego 2016 r.**

**o naborze kandydatów na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Stargardzie**

Stosownie do zapisów uchwały Nr XIII/163/16 Rady Powiatu Stargardzkiego z dnia   
27 stycznia 2016 r. w sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego, Zarząd Powiatu Stargardzkiego ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego na kadencję 2016- 2019 – zwanej dalej Radą.

1. Kandydatów do Rady mogą zgłaszać działające na terenie powiatu stargardzkiego organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia   
   24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zwane dalej organizacjami ( Dz. U. z 2014 r. poz.1118 z późn. zm.).
2. Każda organizacja może zgłosić jednego przedstawiciela.
3. Nabór kandydatów przeprowadzony zostanie w dniach **od 3 lutego 2016 r. do   
   17 lutego 2016 r.** (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego).
4. Zgłoszenia kandydatów należy dokonywać na karcie zgłoszenia, która stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia, na adres: Starostwo Powiatowe   
   w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard lub złożyć osobiście w Wydziale Spraw Społecznych i Zdrowia, parter pok. 07 lub 08.
5. Lista kandydatów na członka Rady wraz z informacją o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz realizacji zadań publicznych i wskazaniem organizacji zgłaszającej kandydata zostanie opublikowana w terminie do dnia 18 lutego 2016 r. na powiatowej stronie internetowej [www.powiatstargardzki.eu](http://www.powiatstargardzki.eu)
6. Po publikacji listy, o której mowa w ust. 5, w przypadku zgłoszenia większej liczby kandydatów niż 5, przeprowadza się głosowanie. Każda organizacja z terenu powiatu stargardzkiego będzie mogła oddać głos maksymalnie na 2 kandydatów na karcie do głosowania. Wzór karty stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
7. Głosowanie odbędzie się w dniach **od 18 lutego 2016 r. do 24 lutego 2016 r.**
8. Wypełnione karty do głosowania należy składać w zamkniętej kopercie   
   z oznaczeniem organizacji głosującej z dopiskiem „Głosowanie do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Stargardzie” do dnia **24 lutego 2016 r.   
   do godz. 15.00** w kancelarii Starostwa Powiatowego w Stargardzie, ul. Skarbowa 1.
9. W skład Rady wejdzie 5 osób, które uzyskają największą liczbę głosów.   
   W przypadku równej liczby głosów otrzymanych przez kandydatów wyboru członka Rady dokona Zarząd Powiatu Stargardzkiego.

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

Zarządu Powiatu Stargardzkiego

z dnia 1 lutego 2016 r.

**Zgłoszenie kandydata na członka**

**Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

**w Stargardzie**

**1. Nazwa i adres podmiotu zgłaszającego:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu kandydata, adres poczty elektronicznej:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz realizacji zadań publicznych:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgłaszającego

1. **Oświadczenie kandydata:**
2. *Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Stargardzie,*
3. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia   
   29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.)   
   w związku z powołaniem członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego   
   w Stargardzie*.

……………………………. …………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata