

## ZAPROSZENIE dla przedstawicieli organizacji pozarządowych

Szanowni Państwo,

Na podstawie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016, poz.1817 z późn. zm.) zapraszamy do zgłaszania kandydatów z organizacji pozarządowych do udziału w pracy Komisji Konkursowej w 2017 r. w celu dokonania oceny ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na **udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej** – ustawa z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 poz.1255 z późn. zm.).

W związku z powyższym prosimy o zgłaszanie kandydatów, w nieprzekraczalnym terminie, do **dnia 6 listopada 2017 roku**. Wypełnioną ankietę można złożyć w następujący sposób:

- 1) osobiście w siedzibie Starostwa Powiatowego w Wydziale Zarządzania Bezpieczeństwem mieszczącym się przy ul. Skarbowej 1 w Stargardzie w pokoju nr 118 ,
- 2) wysłać pocztą tradycyjną na adres: Wydział Zarządzania Bezpieczeństwem ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard z dopiskiem „Komisja Konkursowa na rok 2017 - nieodpłatna pomoc prawna” (*decyduje data wpływu do Urzędu, a nie data stempla pocztowego*),
- 3) przesłać pocztą elektroniczną, wypełniony i zeskanowany oryginał formularza zgłoszenia, na adres: [stowarzyszenia@powiatstargardzki.pl](mailto:stowarzyszenia@powiatstargardzki.pl) wpisując w tytule „Komisja Konkursowa na 2017 r. – nieodpłatna pomoc prawna”.

W przypadku zgłoszenia się więcej niż dwóch kandydatów, wyboru przedstawicieli organizacji pozarządowych dokona Zarząd Powiatu Stargardzkiego kierując się zakresem prowadzonej przez organizację działalności oraz umiejętnościami i kwalifikacjami zgłoszonego kandydata.

W wypadku pytań i wątpliwości proszę o kontakt z panią Izabelą Kowalską tel. 91 48 04 923.

Formularz w załączeniu:

  
STAROSTA  
Iwona Wiśniewska



**Formularz zgłoszenia kandydata do pracy w Komisji Konkursowej  
w zakresie udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej**

<b>Dane dotyczące kandydata na członka komisji</b>		
1.	Imię i nazwisko członka Komisji	
2.	Telefon kontaktowy , e- mail	
3.	Nazwa organizacji/ podmiotu oraz nr KRS	
4.	Zakres prowadzonej działalności przez organizację	
5.	Funkcja w organizacji	
6*	Potwierdzenie zgłoszenia przez organizację Podpis i pieczęcie Zarządu	

\*- potwierdzenia zgłoszenia dokonuje uprawniony przedstawiciel zarządu organizacji.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzenia procedury otwartego konkursu ofert.

.....  
Podpis kandydata na Członka Komisji