

**OGŁOSZENIE NR 2/2021
ZARZĄDU POWIATU PSZCZYŃSKIEGO**

z dnia 6 lipca 2021 r.

w sprawie ogłoszenia o naborze członków Komisji Konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 roku.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 920 z późn. zm.), art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 183 z późn. zm.):

- 1) Zarząd Powiatu Pszczyńskiego ogłasza nabór na członków komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 roku.
- 2) Kandydatów na członków Komisji Konkursowej mogą zgłaszać podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.
- 3) Kandydaci zgłoszeni do udziału w pracach Komisji Konkursowej muszą spełniać łącznie następujące kryteria:
 - a) są obywatelami RP i korzystają z pełni praw publicznych;
 - b) nie podlegają wyłączeniu określonymu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735);
 - c) wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1);
 - d) zapoznały się i akceptują kryteria oceny ofert zamieszczone w ogłoszeniu o konkursie na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 roku.
- 4) Kandydatów można zgłaszać na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia, w terminie **od dnia 8 lipca 2021 roku do dnia 14 lipca 2021 roku**. Formularz należy dostarczyć w formie listownej na adres: Starostwo Powiatowe w Pszczynie, ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna lub za pośrednictwem skrzynki podawczej "POZOSTAŁE SPRAWY", znajdującej się w budynku Starostwa Powiatowego w Pszczynie (wejście od ul. 3 Maja) bądź w formie elektronicznej poprzez platformy elektroniczne ePUAP lub SEKAP. W obu przypadkach decyduje data wpływu do tutejszego Urzędu.
- 5) Udział w posiedzeniach Komisji Konkursowej jest nieodpłatny. Za udział w posiedzeniach Komisji Konkursowej nie przysługuje zwrot kosztów podróży.
- 6) W przypadku zakwalifikowania Kandydata do udziału w pracach Komisji Konkursowej, osoba ta zobowiązana jest do wypełnienia oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

Załącznik Nr 1 do ogłoszenia 2/2021
Zarządu Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 6 lipca 2021 r.

**Zgłoszenie przedstawiciela do komisji konkursowej opiniującej oferty
w konkursie ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na
rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 r.**

Imię i nazwisko kandydata	
Nazwa organizacji	
Numer KRS	
Adres siedziby	
Adres kandydata do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Uzasadnienie kandydatury	

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do komisji konkursowej opiniującej oferty w konkursie ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 r.

podpis kandydata

2. Administratorem danych osobowych, zawartych w przesłanych ofertach jest Starosta Pszczyński z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Pszczynie, ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna. W starostwie wyznaczony został Inspektor Ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod nr tel.: 32 44 92 30, mail: IOD@powiat.pszczyna.pl

3. Dane zostaną wykorzystane do wyłonienia członków komisji na potrzeby przeprowadzenia konkursu ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 r. (podstawa prawna art.6 ust.1 li.a RODO)
4. Podanie danych osobowych osoby zgłaszanej jest dobrowolne.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody dostępu do tych danych oraz ich poprawienia.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest PUODO (Prezesa Urzędu Danych Osobowych).

podpis kandydata

7. Oświadczam, że jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
8. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję kryteria oceny ofert zamieszczonych w ogłoszeniu o konkursie na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego na rzecz mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego w 2021 roku.

podpis kandydata

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy, że:

1. podmiot zgłaszający prowadzi działalność społecznie użyteczną na terenie Powiatu Pszczyńskiego;
2. kandydat podlega wyłączeniu z oceny ofert złożonych przez podmiot zgłaszający go.

Podpis upoważnionych przedstawicieli organizacji pozarządowej

Załącznik Nr 2 do ogłoszenia Nr 2/2021
Zarządu Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 6 lipca 2021 r.

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko członka komisji konkursowej:

Oświadczam, że mój udział w pracach komisji konkursowej nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określonymu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

Data i podpis członka komisji konkursowej