

OGŁOSZENIE NR 2/2023
PREZYDENTA MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE

z dnia 21 czerwca 2023 r.

**w sprawie możliwości zgłaszania przez organizacje pozarządowe kandydatów do
Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świętochłowicach.**

Na podstawie art. 41f oraz art. 41g ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r., poz. 571), jak również na podstawie uchwały nr VI/60/11 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 30 marca 2011 r. w sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świętochłowicach

ogłaszam:

§ 1. Możliwość zgłaszania kandydatów do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świętochłowicach – zwanej dalej Radą.

§ 2. Po jednym kandydacie do Rady mogą zgłaszać organizacje pozarządowe działające na terenie Świętochłowic.

§ 3. W skład Rady wejdą 4 osoby spośród przedstawicieli organizacji pozarządowych.

§ 4. Kadencja Rady będzie trwać 3 lata.

§ 5. Do zakresu działania Rady należeć będzie w szczególności:

1. opiniowanie projektów dokumentów strategicznych gminy;
2. opiniowanie projektów uchwał i aktów prawa miejscowego dotyczących sfer pożytku publicznego, w tym programów współpracy;
3. wyrażanie opinii w sprawach dotyczących funkcjonowania organizacji;
4. udzielanie pomocy i wyrażanie opinii w przypadku sporów pomiędzy organizacjami a administracją publiczną;
5. wyrażanie opinii w sprawie zlecenia zadań publicznych, w tym zlecenia ich organizacjom.

§ 6. Zgłoszenia kandydatów należy złożyć w formie papierowej, na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia w Urzędzie Miejskim w Świętochłowicach, ul. Katowicka 54 w terminie do 30 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach.

Prezydent Miasta

Daniel Beger

Załącznik do ogłoszenia Nr 2/2023
Prezydenta Miasta Świętochłowice
z dnia 21 czerwca 2023 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka
Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świętochłowicach**

I. Dane kandydata (wypełnia kandydat):

Imię i nazwisko			
Adres do korespondencji			
Nr telefonu		Adres e-mail	

Oświadczenia kandydata:

- 1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świętochłowicach.
- 2) Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Świętochłowicach w Świętochłowicach, 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).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata (wypełnia podmiot zgłaszający kandydata):

Nazwa podmiotu			
Forma prawna			
Nr KRS			
Adres podmiotu			
Nr telefonu		Adres e-mail	

III. Informacja o dotychczasowej działalności kandydata:

--

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)