Formularz zgłoszeniowy

**na członka i zastępcę członka Komitetu Monitorującego krajowe   
i regionalne programy operacyjne na lata 2014-2020**

1. Zgłoszenie kandydata do Komitetu Monitorującego regionalny program operacyjny **Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014** - **2020**
2. Zgłoszenie dotyczy mandatu z zakresu Wybierz element.
3. Imię i nazwisko kandydata na członka KM

|  |
| --- |
|  |

1. Adres i dane kontaktowe kandydata na członka KM

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy |  |
| Nr telefonu |  |

1. Przebieg dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz zatrudnienia/doświadczenia zawodowego kandydata:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczenia kandydata na członka KM.

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż:   1. Pełniąc funkcję członka komitetu monitorującego wypełniać będę obowiązki określone w *Wytycznych Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju zakresie komitetów monitorujących na lata 2014 – 2020,* w szczególności zobowiązuję się: 2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu Monitorującego; 3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Monitorującego oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Programu Operacyjnego; 4. zapoznawać się z postępami prac w zakresie osiągania poszczególnych celów Programu Operacyjnego; 5. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Komitetu Monitorującego; 6. zapoznawać się ze sprawozdaniami z realizacji Programu Operacyjnego oraz innymi przedstawionymi przez Sekretariat Komitetu Monitorującego dokumentami poświęconymi wdrażaniu Programu Operacyjnego; 7. analizować propozycje Instytucji Zarządzającej w zakresie zmian Programu Operacyjnego; 8. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotycząc mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy. 9. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komitetu monitorującego **Regionalny** **Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014** - **2020**. 10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, w tym umieszczenie mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz doświadczeniu zawodowym, nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji oraz informacji zawartych w pkt. 16 i 17 niniejszego formularza w dokumentach niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyborczej na członka Komitetu Monitorującego krajowe i regionalne programy operacyjne na lata 2014-2020. 11. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie. 12. Nie ubiegam się o inny mandat w Komitecie Monitorującym **Regionalny** **Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014** - **2020**.   ……………………………………………  (czytelny podpis) |

1. Imię i nazwisko kandydata na zastępcę członka KM

|  |
| --- |
|  |

1. Adres i dane kontaktowe kandydata na zastępcę członka KM

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy |  |
| Nr telefonu |  |

1. Przebieg dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz zatrudnienia/doświadczenia zawodowego kandydata na zastępcę członka KM:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczenia kandydata na zastępcę członka KM.

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż:   1. Pełniąc funkcję zastępcy członka komitetu monitorującego wypełniać będę obowiązki określone w *Wytycznych Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju zakresie komitetów monitorujących na lata 2014 – 2020* w szczególności zobowiązuję się: 2. aktywnie uczestniczyć w posiedzeniach Komitetu Monitorującego; 3. przedstawiać opinie reprezentowanych środowisk na posiedzeniach Komitetu Monitorującego oraz przekazywać ww. środowiskom informacje zwrotne o postępie wdrażania Programu Operacyjnego; 4. zapoznawać się z postępami prac w zakresie osiągania poszczególnych celów Programu Operacyjnego; 5. zapoznawać się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniu Komitetu Monitorującego; 6. zapoznawać się ze sprawozdaniami z realizacji Programu Operacyjnego oraz innymi przedstawionymi przez Sekretariat Komitetu Monitorującego dokumentami poświęconymi wdrażaniu Programu Operacyjnego; 7. analizować propozycje Instytucji Zarządzającej w zakresie zmian Programu Operacyjnego; 8. ujawnić ewentualny konflikt interesów dotycząc mojej osoby i wyłączyć się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten dotyczy. 9. Wyrażam zgodę na kandydowanie na zastępcę członka komitetu monitorującego **Regionalny** **Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014** - **2020**. 10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, w tym umieszczenie mojego imienia, nazwiska i informacji o dotychczasowej działalności w sektorze pozarządowym oraz doświadczeniu zawodowym, nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji oraz informacji zawartych w pkt. 18 niniejszego formularza w dokumentach niezbędnych do przeprowadzenia procedury wyborczej na członka Komitetu Monitorującego krajowe i regionalne programy operacyjne na lata 2014-2020. 11. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie. 12. Nie ubiegam się o inny mandat w Komitecie Monitorującym **Regionalny** **Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014** - **2020**.   ……………………………………………  (czytelny podpis) |

1. Dane organizacji zgłaszającej kandydatów

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Forma prawna |  |
| Nazwa rejestru i numer |  |
| Siedziba organizacji |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

1. Doświadczenie organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata w zakresie prowadzenia działalności w danym obszarze tematycznym, o którym mowa w pkt.2.

|  |
| --- |
|  |

1. Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji pozarządowej, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy **z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności** pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2010 r., Nr 234, poz. 1536 z późn. zm.), zgłaszającego kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Czytelne podpisy (lub podpisy nieczytelne wraz z pieczątką) osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania organizacji pozarządowej, związku i porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 zgłaszającej/go kandydata

|  |
| --- |
|  |

1. Lista podmiotów udzielających poparcia kandydatom na członka oraz zastępcę członka KM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba podmiotu** | **Nr KRS/inny rejestr** | **Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczenia kandydata na członka KM reprezentującego organizacje pozarządową działającą na rzecz ochrony środowiska.[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż zgadzam się z postulatami Karty Reprezentacji Pozarządowych Organizacji Ekologicznych w ciałach dialogu społecznego w zakresie w jakim dotyczą one członków ciał dialogu społecznego.  ……………………………………………  (czytelny podpis) |

1. Oświadczenia kandydata na zastępcę członka KM reprezentującego organizacje pozarządową działającą na rzecz ochrony środowiska.[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany(a)....................................................... oświadczam, iż zgadzam się z postulatami Karty Reprezentacji Pozarządowych Organizacji Ekologicznych w ciałach dialogu społecznego w zakresie w jakim dotyczą one członków ciał dialogu społecznego.  ……………………………………………  (czytelny podpis) |

1. Uzupełnienie informacji w pkt. 16 nie jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Złożenie oświadczenia, o którym mowa w pkt. 17 nie jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-2)
3. Złożenie oświadczenia, o którym mowa w pkt. 18 nie jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-3)