



Starosta Kętrzyński

Pl. Grunwaldzki 1 11-400 Kętrzyn,
tel. 89 751 75 00, fax 89 751 24 01,
starostwo@starostwo.ketrzyn.pl
www.starostwo.ketrzyn.pl

Kętrzyn, dnia 21 kwietnia 2016 r.

OGŁOSZENIE O ROZPOCZĘCIU III NABORU KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO W KĘTRZYNIE

Starosta Kętrzyński zaprasza organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.) do zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzymie, zgodnie z niżej przedstawionym trybem:

1. Każda organizacja ma prawo do zgłoszenia dwóch kandydatów na członka rady. Imienne zgłoszenia kandydatów dokonuje się na karcie zgłoszeniowej stanowiącej załącznik Nr 1 do ogłoszenia. Karta powinna być podpisana przez osobę lub osoby aktualnie uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu danej organizacji, zgodnie z jej sposobem reprezentacji wynikającym z Krajowego Rejestru Sądowego lub jej statutu. W przypadku organizacji niewpisanych do KRS, do karty należy załączyć kopie, potwierdzone przez członka organizacji za zgodność z oryginałem, na każdej zapisanej stronie:
 - 1) dokumentu, z którego wynika wpisanie organizacji do rejestru lub ewidencji;
 - 2) statutu organizacji;
 - 3) dokumentu, z którego wynika powołanie osób, które podpisały kartę, na funkcje uprawniające do reprezentowania organizacji.
2. Karty zgłoszeniowe należy przesłać na adres Starostwa Powiatowego w Kętrzymie, Plac Grunwaldzki 1, 11-400 Kętrzyn **w nieprzekraczalnym terminie do 9 maja 2016 r.**
3. Karty zgłoszeniowe dostarczone po terminie, niepodpisane przez uprawnione osoby, błędnie wypełnione, niekompletne lub bez wymaganego załącznika, nie podlegają rozpatrzeniu.
4. Lista imienna kandydatów na członków Rady Pożytku Publicznego wraz z nazwą organizacji zgłaszającej, zostanie umieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Kętrzymie: <http://bip.starostwo.ketrzyn.pl/>
5. W terminie 14 dni od daty opublikowania listy kandydatów, organizacje mające siedzibę na terenie Powiatu Kętrzyńskiego mogą oddawać swoje głosy na 1 kandydata do Rady Pożytku.
6. Głosowanie odbędzie się na karcie do głosowania, której wzór stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia. Kartę podpisują osoby upoważnione do reprezentacji organizacji.

7. Karty do głosowania należy przesłać na adres Starostwa Powiatowego w Kętrzynie, Plac Grunwaldzki 1, 11-400 Kętrzyn.
8. W przypadku organizacji niewpisanych do KRS, do karty do głosowania należy załączyć kopie, potwierdzone przez członka organizacji za zgodność z oryginałem, na każdej zapisanej stronie:
 - 1) dokumentu, z którego wynika wpisanie organizacji do rejestru lub ewidencji;
 - 2) statutu organizacji;
 - 3) dokumentu, z którego wynika powołanie osób, które podpisały kartę, na funkcje uprawniające do reprezentowania organizacji.
9. Głosy, które wpłyną po terminie określonym w ust. 5 lub nie będą podpisane przez osoby upoważnione zgodnie z wypisem z właściwego rejestru, nie będą uwzględnione.
10. Wyniki głosowania ustali powołana przez Starostę komisja na otwartym posiedzeniu, którego termin zostanie podany w ogłoszeniu wraz z imienną listą kandydatów.
11. Do składu Rady Pożytku wejdą 3 osoby, które otrzymają największą liczbę głosów. W przypadku równej ilości głosów zdecyduje kolejność zgłoszenia.
12. Wyniki głosowania uwzględniające ilość głosów uzyskanych przez poszczególnych kandydatów oraz informacje o tych, którzy weszli w skład Rady Pożytku, Starosta ogłosi w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Kętrzynie w ciągu 14 dni od daty zakończenia głosowania.

NIE NALEŻY DOKONYWAĆ PONOWNEGO ZGŁOSZENIA
KANDYDATÓW ZGŁOSZONYCH W I I II NABORZE

STAROSTA

Ryszard Henryk Niedziółka

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA CZŁONKA
POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
W KĘTRZYNIE**

1. Dane dotyczące kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie: | |
| Adres do korespondencji: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| E-mail: | |

Oświadczam, że zgadzam się na kandydowanie na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie i pracę w tej radzie. Potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do ewentualnego powołania i członkostwa w Powiatowej Radzie Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie.

| | |
|---|--|
| Data i czytelny podpis kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie | |
|---|--|

1 

2. Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie

| Nazwa organizacji/podmiotu: | | |
|--|-----------------|-------------------------------|
| Adres siedziby organizacji/podmiotu: | | |
| Nr organizacji/podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze lub ewidencji: | | |
| Nr telefonu: | | |
| Adres mailowy: | | |
| Pieczęć organizacji/podmiotu: | | |
| Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu | | |
| Imię i nazwisko: | Funkcja: | Data i czytelny podpis |
| | | |
| | | |
| | | |

**KARTA DO GŁOSOWANIA NA CZŁONKA
POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
W KĘTRZYNIE**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie, na którego oddawany jest głos:

.....

2. Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, głosującej na kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie

| | | |
|--|-----------------|-------------------------------|
| Nazwa organizacji/podmiotu: | | |
| Adres siedziby organizacji/podmiotu: | | |
| Nr organizacji/podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze lub ewidencji: | | |
| Pieczęć organizacji/podmiotu: | | |
| Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu | | |
| Imię i nazwisko: | Funkcja: | Data i czytelny podpis |
| | | |
| | | |
| | | |



1