

**OGŁOSZENIE O MOŻLIWOŚCI ZGŁASZANIA KANDYDATÓW
NA CZŁONKÓW ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO
W GMINIE TRZCIANNE**

Zgodnie z art. 9a ust 3 pkt 6 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673) Wójt Gminy Trzcianne informuje o możliwości zgłaszania przez organizacje pozarządowe kandydatów na członków Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Trzcianne.

Szczegółowe informacje dotyczące zadań Zespołu Interdyscyplinarnego uregulowane zostały w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024r. poz. 1673).

Zgłoszenia kandydatów w formie pisemnej należy dokonać wysyłając kartę zgłoszenia i oświadczenie (druk w załączeniu) na adres Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Trzcianne tj. ul. Wojska Polskiego 11/2, 19-104 Trzcianne w terminie **do dnia 31.12.2025r.** Do zgłoszenia należy dołączyć kopię lub skan aktualnego odpisu z KRS, innego rejestru lub kopię statutu.

Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego. O powołaniu kandydata na członka decyduje kolejność złożonego zgłoszenia do Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Trzcianne. Zgłoszenia, które wpłyną po wyżej wymienionym terminie nie będą rozpatrywane.

Skład Zespołu Interdyscyplinarnego powoływany jest przez Wójta Gminy Trzcianne w drodze zarządzenia.

WÓJT

mgr Ewa Piekutowska

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y
odnosząc się do treści art. 5 ust 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. O dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022r. Poz. 902) stanowiącej, że prawo do informacji publicznej podlega ograniczeniu ze względu na prywatność osoby fizycznej, wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych zawartych w Zarządzeniu Wójta Gminy Trzcianne w sprawie powołania Zespołu Interdyscyplinarnego, poprzez publikację na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzciannem.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

KARTA ZGŁOSZENIA

przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członka Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Trzcianne

Deklaruję udział w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego

Dane dotyczące kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego	
Imię i nazwisko kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego	
Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust 3 ustawy o działalności pożytku publicznego, reprezentowanego przez kandydata	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Opis zaangażowania kandydata na członka Zespołu Interdyscyplinarnego w działalność innych organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
Nazwa organizacji	
Funkcja	
Zakres działalności statutowej	

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem

.....