

**Załącznik nr 2 do uchwały nr 83
Rady Działalności Pożytku Publicznego
z dnia 14 października 2022 r.
w sprawie zmiany uchwały nr 82 Rady
Działalności Pożytku Publicznego z dnia
11 października 2022 r. w sprawie
procedury wyłaniania organizacji
pozarządowych do składów komitetów
monitorujących programy polityki
spójności na lata 2021-2027**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU POLITYKI SPÓJNOŚCI NA LATA 2021-2027
PROGRAM KRAJOWY**

1. Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach, następnie zapisać w formacie pdf
2. W przypadku pól, które nie dotyczą danej organizacji kandydującej, należy wpisać „nie dotyczy”.
3. * *niepotrzebne skreślić*

1. DANE dot. PROGRAMU: KRAJOWY/REGIONALNY

ZGŁOSZENIE DOTYCZY PROGRAMU <i>* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i>	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO
		X

2. NAZWA I OBSZAR PROGRAMU (zgodnie z podanymi w ogłoszenie o naborze – prosimy wskazywać dokładne brzmienie)

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	<i>rozne rodzaje działalności</i>

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	<i>Koło Gospodyń Wiejskich SMDLNİK</i>
Forma prawna	<i>Koło gospodyń wiejskich</i>
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	<i>ARMIR</i>

Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0418130004
REGON	521409303
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK /NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK /NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK /NIE*
Adres siedziby organizacji	Smólik 17A, 87-815 Smólik
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	kujawsko - pomorskie
Adres do korespondencji	Smólik 17A, 87-815 Smólik
Adres e-mail	anna.miziotek79@wp.pl
Nr telefonu	792-858-796
Osoba do kontaktu	Anna Miziotek
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	23.02.2022r.
WOJEWÓDZKI zasięg działania organizacji	TAK /NIE*
W przypadku jeśli zgłoszenie dotyczy organizacji składającej formularz w regionalnym programie, a siedziba znajduje się poza obszarem tego województwa, należy udowodnić prowadzenie udokumentowanej regularnej działalności na terenie objętym interwencją programu (teren tego województwa).	nie dotyczy
KRAJOWY zasięg działania organizacji	TAK /NIE*
Proszę wymienić min. 9 województw, w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie (UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów itp.) <i>Pole dotyczy ogólnopolskich</i>	

<p>organizacji kandydujących do programów regionalnych, w innym wypadku wpisać „nie dotyczy”</p>	
<p>POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ</p>	
<p>Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)</p>	<p>—</p>
<p>Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)</p>	<p>—</p>
<p>Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata</p>	<p>13</p>
<p>Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych *</p> <p><i>Podajemy np. informacje nt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - koordynacji projektów finansowanych ze środków UE; - pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE; - ocena projektów finansowanych ze środków UE; - praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych; <p><i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i></p> <p><i>* W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p><i>nie dotyczy</i></p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p>1. Należy szczegółowo</p>	<p><i>nie dotyczy</i></p>

UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat W OBSZARZE, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:

- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów);
- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;

2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:

- finansowym;
- merytorycznym;
- osobowym.

**dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”*

PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:
Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*

1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat W OBSZARZE, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:

- nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów);
- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;

2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi

nie dotyczy

<p>działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
--	--

REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU

<p>Realizowane sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>Proszę wymienić realizowane przez organizację w okresie ostatnich 3 lat oraz w czasie rzeczywistym oraz podając je w kolejności od najważniejszych (należy posłużyć się obszarami z art. 4 z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) podając nie więcej niż 10 sfer pożytku.</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>działalność na rzecz integracji społecznej</i> 2. <i>podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji wsi</i> 3. <i>działalność na rzecz społeczności lokalnej</i> 4. <i>działalność na rzecz kultury i dziedzictwa narodowego</i> 5. 6. 7. 8. 9. 10.
---	---

<p>Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja</p> <p><i>Proszę:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>zaprezentować zapisy w statucie;</i> 2. <i>opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze);</i> 3. <i>w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)?</i> 4. <i>udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich</i> 	<p><i>Realizacja celów statutu i statucie, tj.: rozwój społeczności lokalnych, podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości, rozwój świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej, pomoc społeczną, działalność na rzecz integracji społecznej itd.</i></p> <p><i>Najważniejsza działalność KGW Smolnik skupia się przede wszystkim na rozwoju społeczności lokalnej, upowszechnianiu tradycji, przekazywaniu dziedzictwa młodszemu pokoleniu poprzez udział w różnego rodzaju imprezach kulturalno-oswiatowych.</i></p>
---	--

<p>ciałach, na czym polega udział)</p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	
PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH	
<p>Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy</i></p>	<p><i>nie dotyczy</i></p>
<p>Proszę dokładnie opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p><i>Współpraca z innymi KGW oraz organizacjami pozarządowymi z terenu Gminy Młocianów.</i></p>
UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH	
<p>Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchaniach publicznych, udział w konsultacjach społecznych,)</p> <p>Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na</p>	<p>Etap programowania (praca grupy roboczej):</p> <p><i>nie dotyczy</i></p>
	<p>Etap konsultacji:</p> <p><i>nie dotyczy</i></p>

<p>każde pytanie):</p> <p>Czy był to udział aktywny czy bierny?</p> <p>Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?</p> <p>Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?</p> <p>Czy był to udział formalny?</p> <p>Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych:</p> <p><i>nie dotyczy</i></p>
<p>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>	<p>TAK/NIE* *niepotrzebne skreślić</p> <p>Jeśli TAK: Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:</p>

4. Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.

Obawy tematyczne związane z działalnością na rzecz społeczności lokalnych.

5. Proszę podać jakie działania podejmie organizacja aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego? Proszę opisać sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM.

Nawiązanie stałej współpracy pomiędzy partnerami, wzajemne wsparcie, uwzględnienie potrzeb i pomysłów porażających partnerów, pełne wykorzystanie potencjału partnerów.

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

1) Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja KGW Smółki (nazwa organizacji; KRS) spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru.

2) Oświadczenie kandydata dotyczące reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam, że osoba/osoby, które zostaną wskazane jako przedstawiciele organizacji KGW Smółki (nazwa organizacji; KRS) będą spełniać wymagania, o których mowa w § 5 ust. 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej określonej § 5 ust. 2 zostanie poinformowany Przewodniczący właściwego KM oraz RDPP lub właściwa WRDPP.

3) Oświadczenie odpowiedzialności karnej

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

7. 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 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.), zgłaszającego kandydata.

Imię i nazwisko	Funkcja
Angelika Seroczynska	Zastępca

8. Formularz zgodnie z § 13 ust. 6 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. **MUSI BYĆ** podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:

- podpisu kwalifikowanego lub
- profilu zaufanego lub
- podpisu osobistego,

które przesyła się w formie dostępnej, w formacie „pdf”, drogą elektroniczną do właściwej komisji wyborczej na podany w ogłoszeniu o naborze adres poczty elektronicznej.

Toruń, 09.01.2023r.

Angelika Seroczynska
(Podpis)

Załącznik - Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby, której dane dotyczą Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

1) Administratorem Pana/i danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

- 2) Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
- 3) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych – iod@kujawsko-pomorskie.pl;
- 4) Celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
- 5) Dane organizacji pozarządowej kandydującej do Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 zostały przez nią podane w ramach prowadzonego postępowania i obejmują: adres do korespondencji, e-mail, nr telefonu oraz imię i nazwisko osoby do kontaktu.
- 6) Dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
- 7) Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);
- 8) Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
- 9) Posiada Pan/i prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Posiada Pan/i prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;
- 11) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pana/i nie zostanie zrealizowane;
- 12) Pana/i dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 13) Urząd nie zamierza przekazywania Pana/i danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

Toruń, 09.01.2023 r.

Angelika Peroczyńska
(podpis osoby, której dane dotyczą)