

**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	organizacja pozarządowa działająca na rzecz promowania włączenia społecznego

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	Stowarzyszenie Edukacji i Rozwoju Amicus
Forma prawna	stowarzyszenie
Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	KRS

Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	KRS 0000346993
REGON	340705585
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK /NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK /NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK /NIE*
Adres siedziby organizacji	88-150 Kruszwica, ul. Rybacka 22
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	kujawsko-pomorskie
Adres do korespondencji	88-150 Kruszwica, ul. Rybacka 22
Adres e-mail	pronobisd@wp.pl
Nr telefonu	601094915
Osoba do kontaktu	Dorota Pronobis
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	22.01.2010
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>	Nie dotyczy

<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>106 632 zł</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>5</p>
<p>Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata</p>	<p>10</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>Nie dotyczy</p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p>1. Należy szczegółowo</p>	<p>Nie dotyczy</p>

<p>UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi 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 krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi</p>	<p>Realizacja projektów służących integracji społecznej: Aktywator społeczny – zintegrowane działania na rzecz zwiększenia aktywności społecznej mieszkańców powiatu inowrocławskiego (2019, FIO, wysokość grantu: 82 900 zł), Zadanie publiczne ukierunkowane na rozwój kompetencji i kształtowanie postaw aktywnego uczestnictwa mieszkańców powiatu inowrocławskiego w kreowaniu życia społecznego w przestrzeni publicznej. Projekt jest odpowiedzią na potrzebę wspierania aktywnych organizacji, grup i mieszkańców powiatu inowrocławskiego oraz motywowania tych mniej aktywnych do włączania się w życie społeczności lokalnej, zgodnie z przesłaniem „Razem możemy więcej”.</p> <p>Aktywny senior (2020, ASOS, 114 795 zł), Projekt służący rozwojowi kompetencji i kształtowaniu postaw aktywnego uczestnictwa mieszkańców 60+ miasta i gminy Kruszwica w kreowaniu życia społecznego w przestrzeni publicznej oraz kształtowanie pozytywnego postrzegania starości w społeczeństwie</p>

<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>	<p>Razem dla naszego miasta (2021, ASOS, 120 055 zł)</p> <p>Projekt stanowi odpowiedź na potrzebę wykorzystania dotychczas uśpionego potencjału społ.-zawod. krusz. seniorów 60+ na rzecz lokalnego środowiska i służy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wzmocnieniu samoorganizacji osób starszych - zwiększeniu wpływu na decyzje dot. warunków życia obywateli zgodnie z ideą „Rozwój lokalny kierowany przez społeczność”. - wykreowaniu seniorów - lokalnych liderów działań na rzecz zarządzania zielenią w mieście. <p>70%</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. działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych 2. działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym 3. podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej 4. promocji i organizacji wolontariatu 5. działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości 6. upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód 7. obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji 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. zaprezentować zapisy w statucie; 2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze); 3. w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo 	<p>Celem Stowarzyszenia jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. edukacja i pobudzanie aktywności obywatelskiej, społecznej, gospodarczej, kulturalnej, fizycznej, prozdrowotnej dzieci, młodzieży, w tym studentów, dorosłych oraz seniorów; 2. promowanie przedsiębiorczości i aktywizacji zawodowej; 3. prowadzenie działań wspomagających rozwój demokracji; 4. wspomaganie rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych; 5. działalność na rzecz integracji europejskiej; 6. organizowanie i prowadzenie w różnych formach edukacji pozaszkolnej oraz kształcenia ustawicznego; 7. promocja i organizacja wolontariatu; 8. prowadzenie edukacji przedszkolnej; 9. realizowanie zadań edukacyjnych zleconych przez inne jednostki organizacyjne i podmioty gospodarcze; 10. prowadzenie doradztwa prawno-ekonomicznego; 11. poradnictwo psychologiczne i

<p><i>reprezentować będziemy w KM)?</i></p> <p>4. <i>udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział)</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>rodzinne; 12. animowanie współpracy z administracją i samorządem, biznesem, organizacjami pozarządowymi w kraju i za granicą.</p> <p>Stowarzyszenie działa na rzecz włączenia społecznego poprzez kształcenie i szkolenia sprzyjające integracji społecznej.</p>
<p>PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH</p>	
<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>Ogólnopolska Sieć Uniwersytetów Ludowych</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>Kujawsko-Pomorska Sieć Uniwersytetów Ludowych, Sejmik Organizacji Pozarządowych Województwa Kujawsko-Pomorskiego</p>
<p>UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH</p>	
<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> <hr/> <p>Etap konsultacji:</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>Nie dotyczy</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.

Działania na rzecz rozwoju integracji społecznej oraz pozaformalnej edukacji dorosłych w województwie kujawsko-pomorskim.

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
- uczestnictwo w pracach KM
- opiniowanie projektów programów
- uczestnictwo w procesie ewaluacji.

Stowarzyszenie będzie kontaktować się z NGO poprzez stronę internetową i Fb organizacji oraz inny, wymagany, sposób.

6. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

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

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja Stowarzyszenie Edukacji i Rozwoju Amicus (*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 Stowarzyszenia Edukacji i Rozwoju Amicus (*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
Dorota Pronobis	prezes Zarządu

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, 09.01.2023 r.

(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, 09.01.2023r.



(podpis osoby, której dane dotyczą)

