

**OGŁOSZENIE
MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
W SPRAWIE NABORU KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW
ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW**

Na podstawie art. 43 ust 1 oraz art. 10c ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 566), § 8 ust. 1 Statutu Świętokrzyskiej Rady Seniorów stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 1414/19 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 4 grudnia 2019 r. zarządza się co następuje:

1. Świętokrzyska Rada Seniorów jest organem o charakterze konsultacyjnym, doradczym i inicjatywnym działającym na rzecz wzmocnienia i rozwoju regionalnej polityki senioralnej.
2. Do zadań Rady należy w szczególności:
 - 1) prowadzenie działalności informacyjnej związanej z polityką senioralną,
 - 2) identyfikowanie i sygnalizowanie istotnych kwestii związanych z sytuacją osób starszych w województwie świętokrzyskim,
 - 3) opiniowanie oraz konsultowanie kluczowych dokumentów i propozycji rozwiązań mających wpływ na regionalną politykę senioralną,
 - 4) udział członków Rady w zespołach eksperckich i innych gremiach, przygotowujących projekty dokumentów strategicznych lub innych przedsięwzięć w obszarze zgodnym z celami Rady,
 - 5) monitorowanie realizacji działań na rzecz osób starszych wynikających z programów oraz strategii wojewódzkich,
 - 6) włączanie się w charakterze partnera w realizację różnorodnych inicjatyw na rzecz osób starszych m.in. poprzez udzielanie wsparcia merytorycznego i doradczego.
3. Kandydatem na członka Rady może być osoba, będąca przedstawicielem:
 - 1) Gminnych/Powiatowych Rad Seniorów,
 - 2) Uniwersytetów Trzeciego Wieku,
 - 3) Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów,
 - 4) organizacji pozarządowych mających w obszarze swojej pracy działania na rzecz seniorów,
 - 5) niezrzeszonych grup aktywnych seniorów w wieku 60 lat i więcej, działających wspólnie i na rzecz swojego środowiska np. w klubach seniora, posiadających co najmniej dwie rekomendacje organizacji mających w obszarze swojej pracy działania na rzecz seniorów.
4. Rada składa się z szesnastu członków.
5. Kadencja Rady trwa 5 lat.
6. Zgłoszenia kandydatów na członków Świętokrzyskiej Rady Seniorów należy dokonywać na formularzach stanowiących Załączniki do niniejszego ogłoszenia.
7. Zgłoszenia kandydatów przyjmowane będą w terminie 28 dni od daty opublikowania ogłoszenia.
8. Wypełniony formularz zgłoszeniowy Kandydata do Świętokrzyskiej Rady Seniorów stanowiący Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 wraz z oświadczeniami stanowiącymi Załącznik nr 3 i Załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia, należy przesłać na adres sek.rops@sejmik.kielce.pl; pocztą tradycyjną na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce; lub dostarczyć osobiście do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce Budynek C2 pok. 311. W każdym przypadku z dopiskiem „Świętokrzyska Rada Seniorów”.
9. Zgłoszenie pozostanie bez rozpatrzenia w przypadku, jeśli:
 - 1) nie jest odpowiedzią na ogłoszony nabór,
 - 2) zostało dostarczone po terminie wskazanym w ogłoszeniu,

- 3) nie zostało dostarczone w sposób określony w ogłoszeniu o naborze,
 - 4) nie zostało złożone na formularzu, którego wzór wraz z informacją o naborze został opublikowany,
 - 5) zostało złożone przez osobę nieuprawnioną, tj. niespełniającą kryteriów wskazanych w ust. 3,
 - 6) nie zawiera podpisu kandydata.
10. Formularz zgłoszeniowy obejmuje minimalnie następujące elementy:
- 1) dane dotyczące kandydata (tj. imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania i adres korespondencyjny, dane kontaktowe – telefon i adres e-mail, gdy dotyczy, wykształcenie i zawód, status zawodowy, pełnione funkcje),
 - 2) opis doświadczenia kandydata, w szczególności w zakresie działań prowadzonych w obszarze polityki senioralnej oraz wspierania osób starszych,
 - 3) uzasadnienie ubiegania się o członkostwo w Radzie,
11. Do każdego formularza zgłoszeniowego mogą zostać załączone rekomendacje od instytucji lub osób cieszących się zaufaniem społecznym.
12. W trakcie oceny formalnej zgłoszeń dokonywanej przez pracownika ROPS wskazanego przez Dyrektora ROPS następujące uchybienia będą podlegały uzupełnieniom:
- 1) puste pola w formularzu zgłoszeniowym, w których mają znaleźć się informacje podane przez kandydata,
 - 2) niepoprawnie uzupełnione pola oświadczeń,
 - 3) oczywiste omyłki pisarskie.
13. W przypadkach, o których mowa w ust. 12, wzywa się kandydata drogą elektroniczną lub gdy nie jest to możliwe, drogą pocztową do dokonania stosownych uzupełnień lub złożenia dodatkowych wyjaśnień w terminie wskazanym przez ROPS. W tym celu uzupełnienia lub dodatkowe wyjaśnienia muszą zostać dostarczone do sekretariatu ROPS lub zostać przesłane drogą pocztową z dopiskiem na kopercie „Świętokrzyska Rada Seniorów - uzupełnienia”. Decyduje data i godzina wpływu uzupełnień do Ośrodka. W razie niedokonania lub niewłaściwego dokonania uzupełnień lub błędnie złożonych wyjaśnień, zgłoszenie pozostawia się bez dalszego biegu.
14. Zgłoszenia, które pozytywnie przeszły ocenę formalną kierowane są do oceny merytorycznej przez Komisję.
15. Nabór nie uznaje się za zakończony, w przypadku gdy liczba zgłoszeń, które pozytywnie przeszły ocenę formalną będzie mniejsza niż 10. W takiej sytuacji następuje przedłużenie terminu trwania naboru odpowiednio o taką samą liczbę dni kalendarzowych, jaka przysługiwała kandydatom na zgłoszenie we wcześniej ogłoszonym naborze. Termin liczony jest na podstawie dat podanych w ogłoszeniu o naborze, począwszy od pierwotnego dnia zakończenia naboru. Przedłużenie trwania naboru nie wymaga wydania kolejnego zarządzenia Marszałka Województwa Świętokrzyskiego, a jedynie opublikowania informacji o przedłużeniu naboru na stronie internetowej prowadzonej przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego.

Marszałek Województwa Świętokrzyskiego

Renata Janik

/dokument podpisano elektronicznie/

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy kandydata do Świętokrzyskiej Rady Seniorów dla osób będących członkami organizacji dokonujących zgłoszenia.
2. Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy kandydata do Świętokrzyskiej Rady Seniorów dla osób będących członkiem niezrzeszonej grupy aktywnych seniorów, działających wspólnie i na rzecz swojego środowiska.
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Świętokrzyskiej Rady Seniorów dla osób będących członkami organizacji dokonujących zgłoszenia .
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Świętokrzyskiej Rady Seniorów dla osób będących członkiem niezrzeszonej grupy aktywnych seniorów, działających wspólnie i na rzecz swojego środowiska.

*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia
Marszałka Województwa Świętokrzyskiego
w sprawie naboru kandydatów na członków
Świętokrzyskiej Rady Seniorów*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW*	
DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW	
NAZWA	
ADRES	
NR TELEFONU	
FORMA PRAWNA	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	
DANE KANDYDATA DO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny niż zamieszkania)	
E-MAIL (jeśli dotyczy)	
NUMER TELEFONU	
WYKSZTAŁCENIE	
ZAWÓD	
STATUS ZAWODOWY	
PEŁNIONE FUNKCJE	
OPIS DOŚWIADCZENIE KANDYDATA (w szczególności w zakresie działań prowadzonych w obszarze polityki senioralnej oraz wspierania osób starszych)	

UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O CZŁONKOSTWO W RADZIE	
PIECZĘĆ I PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	
DATA i PODPIS	

*dla osób będących członkami organizacji dokonujących zgłoszenia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW *	
DANE KANDYDATA DO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny niż zamieszkania)	
E-MAIL (jeśli dotyczy)	
NUMER TELEFONU	
WYKSZTAŁCENIE	
ZAWÓD	
STATUS ZAWODOWY	
PEŁNIONE FUNKCJE	
OPIS DOŚWIADCZENIE KANDYDATA (w szczególności w zakresie działań prowadzonych w obszarze polityki senioralnej oraz wspierania osób starszych)	
UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O CZŁONKOSTWO W RADZIE	
DATA i PODPIS	

* dla osób będących członkiem niezrzeszonej grupy aktywnych seniorów, działających wspólnie i na rzecz swojego środowiska

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na kandydowanie
do ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW

Ja niżej podpisany
zamieszkały
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW

Ponadto oświadczam, że:

- a) jestem czynnym członkiem organizacji
zgłaszającej moją kandydaturę,
- b) wyrażam zgodę na kandydowanie,
- c) korzystam w pełni praw publicznych i nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- d) wyrażam zgodę na upublicznienie niektórych informacji wskazanych w formularzu zgłoszeniowym.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

.....

.....

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 poz. 1781) zgłaszając swoją kandydaturę na członka ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, adres oraz pozostałe dane wynikające z niniejszego formularza przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego dla potrzeb niezbędnych w procesie wyboru i uczestnictwa w ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS

.....

.....

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na kandydowanie
do ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW**

Ja niżej podpisany
zamieszkały

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW

Ponadto oświadczam iż:

- a) jestem czynnym członkiem niezrzeszonej grupy aktywnych seniorów, działających wspólnie i na rzecz swojego środowiska;
- b) wyrażam zgodę na kandydowanie;
- c) korzystam w pełni praw publicznych i nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- d) wyrażam zgodę na upublicznienie niektórych informacji wskazanych w formularzu zgłoszeniowym.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

.....

.....

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 poz. 1781) zgłaszając swoją kandydaturę na członka ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, adres oraz pozostałe dane wynikające z niniejszego formularza przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego dla potrzeb niezbędnych w procesie wyboru i uczestnictwa w ŚWIĘTOKRZYSKIEJ RADY SENIORÓW.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS

.....

.....

Potwierdzenie zgodności kopii z dokumentem elektronicznym:

Znak pisma dokumentu: OK-I.120.73.2024
Identyfikator dokumentu: 2612490
Nazwa dokumentu: 2. OGŁOSZENIE - NABÓR WŚRS
11.06.2024.DOCX
Suma kontrolna SHA256 dokumentu: ef35108341413b8f61dc8ae174f95bd91d02cdc9b
be1e4b0abfec54f4eb0eda6

Wydrukował(a): Katarzyna Kutwin OK-I
Data wydruku: 2024-06-13 11:31:39

Podpisy dokumentu:

Renata Urszula Janik

Data podpisu: 2024-06-13 11:16:01

Rodzaj podpisu: Kwalifikowany podpis elektroniczny

Numer certyfikatu: 315116697327405604153796740326657563106902857178

Wystawca certyfikatu: Krajowa Izba Rozliczeniowa S.A.