**Zaproszenie organizacji pozarządowych działających na terenie gminy Szczerców   
do składania kandydatur przedstawicieli organizacji   
na członków Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej**

## Działając w oparciu o art. 9a ust. 2 i ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249 ze zm.) oraz § 3 ust. 1 Uchwały Nr LIII/549/23 Rady Gminy Szczerców z dnia 29 września 2023 roku w sprawie trybu i sposobu powoływania oraz odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2023 r. poz. 8707) **Wójt Gminy Szczerców** zaprasza organizacje pozarządowe do składania kandydatur przedstawicieli organizacji na członka Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej. Przedstawiciel będzie obowiązany do uczestnictwa w posiedzeniach Zespołu i wykonywania zadań w ramach swoich obowiązków służbowych i zawodowych. Szczegółowe zadania zespołu interdyscyplinarnego określa ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

Zgłoszenia będą przyjmowane od podmiotów uprawnionych w formie pisemnej, poprzez wypełnienie i podpisanie formularza zgłoszeniowego, stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia. Formularz zgłoszeniowy należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczercowie, ul. 3 Maja 6, w pokoju nr 3, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14 listopada 2023 r., do godz. 14.00. Zgłoszenia niekompletne lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Akceptacji przedstawiciela organizacji pozarządowej do składu Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej dokonuje Wójt Gminy Szczerców. Ostateczny skład Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej zostanie zatwierdzony na mocy Zarządzenia Wójta Gminy Szczerców. Z organizacjami pozarządowymi, których przedstawiciel zyska akceptację Wójta na członkostwo w zespole interdyscyplinarnym, zostanie zawarte stosowne porozumienie, o którym mowa w art. 9a ust. 8 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

W razie pytań prosimy o kontakt z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Szczercowie tel. 44 6314000.

Szczerców, dnia …………………….

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY CZŁONKOSTWA W ZESPOLE INTERDYSCYPLINARNYM DS. PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY DOMOWEJ**

**I. Dane organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata na członka zespołu interdyscyplinarnego:**

1. Nazwa: ……………………………………………...………………………………………………………

2. Adres siedziby: ………………………………………………...……………………………………………

3. Adres do korespondencji (*jeżeli jest inny niż adres siedziby*):

…………………………………………………...……………………………………..………………………

4. Numer NIP: ………………………………...………………………………….……………………………

5. Numer KRS: ……………………………...…………………………………………………………………

6. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………..

7. Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..………

8. Dane osoby uprawnionej do reprezentacji (imię i nazwisko, stanowisko / sprawowana funkcja):

………………………………………...………………………………………………………………………

**II. Krótki opis obszaru i zakresu działania organizacji pozarządowej uzasadniający członkostwo jej przedstawiciela w zespole interdyscyplinarnym**

………………...………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...………………

………………...………………………………………………………………………………………………

**III. Dane kandydata na członka zespołu interdyscyplinarnego**

1. Imię i Nazwisko: …………………………...……………………..…………………………………………

2. Zajmowane stanowisko w organizacji/pełniona funkcja/zakres obowiązków: …………………………………………………...……………….…….………......………………………………….……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Krótkie uzasadnienie wyboru kandydata

……………………………………………………………………………………………….…….………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….…….……………

……………………….. …………….…………..……………..

**Pieczęć organizacji Czytelny podpis osoby uprawnionej**

**do reprezentowania organizacji**

**IV. Oświadczenia organizacji**

1. Oświadczam, że znane mi są zadania zespołu interdyscyplinarnego, o których mowa w ustawie   
o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Uchwały Nr LIII/549/23 Rady Gminy Szczerców  
z dnia 29 września 2023 roku w sprawie trybu i sposobu powoływania oraz odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej.

3. Jestem świadoma/y, że udział wskazanego przeze mnie kandydata w posiedzeniach zespołu interdyscyplinarnego jest obowiązkowy i odbywa się w ramach pełnionych przez niego obowiązków służbowych i zawodowych.

4. Oświadczam, że wszystkie dane wskazane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………….. …………….…………..……………..

**Pieczęć organizacji Czytelny podpis osoby uprawnionej**

**do reprezentowania organizacji**

**V. Oświadczenia kandydata**

1. Oświadczam, że znane mi są zadania zespołu interdyscyplinarnego, o których mowa w ustawie   
o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Uchwały Nr LIII/549/23 Rady Gminy Szczerców  
z dnia 29 września 2023 roku w sprawie trybu i sposobu powoływania oraz odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej.

3. Jestem świadoma/y, że udział w posiedzeniach zespołu interdyscyplinarnego jest obowiązkowy   
i odbywa się w ramach pełnionych przeze mnie obowiązków służbowych i zawodowych.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków zespołu interdyscyplinarnego jak i wykonywania zadań zespołu. Oświadczam, ze znana jest mi treść klauzuli informacyjnej z zakresu ochrony danych osobowych.

5. Jestem świadomy, że informacja o składzie zespołu iInterdyscyplinarnego ma charakter informacji publicznej i podlega udostępnieniu na zasadach wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r.   
o dostępie do informacji publicznej.

…………….…………..……………

**Czytelny podpis kandydata**

**VI. Akceptacja kandydata (wypełnia Wójt)**

* Wyrażam zgodę na członkostwo kandydata w zespole interdyscyplinarnym.
* Nie wyrażam zgody na członkostwo kandydata w zespole interdyscyplinarnym

…………….…………..…………..

**Podpis Wójta Gminy Szczerców**