



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 28 maja 2015 r.

Poz. 2372

### OGŁOSZENIE STAROSTY LEGNICKIEGO

z dnia 26 maja 2015 r.

#### **w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015-2019**

Na podstawie art. 44b i art. 44c ust. 2 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), w związku z § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560) ogłaszam, co następuje:

1. W celu powołania Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015-2019 zaprasza się przedstawicieli organizacji pozarządowych, fundacji oraz przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (powiatu i gmin) działających na terenie powiatu legnickiego do zgłaszania po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim.

2. Przedstawiciele organizacji pozarządowych, fundacji oraz przedstawiciele jednostek samorządu terytorialnego z obszaru powiatu legnickiego dokonują zgłoszenia kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych poprzez dostarczenie w formie pisemnej do urzędu Starostwa Powiatowego w Legnicy - Pl. Słowiański 1, 59 - 220 Legnica, pokój 202 – karty zgłoszeniowej, stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia Starosty Legnickiego. Do karty zgłoszeniowej należy załączyć wyrażenie zgody na kandydowanie osoby zgłoszonej (oświadczenie stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia).

3. Zgłoszenia kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych należy składać w terminie do 14 dni od daty publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Starosta Legnicki:  
*J. Mazur*

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia  
Starosty Legnickiego  
z dnia 26 maja 2015 r.

**Karta zgłoszenia kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015-2019**

<b>1</b>	<b>Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej, fundacji, jednostki samorządu terytorialnego</b>	
<b>2</b>	<b>Główne dziedziny prowadzenia działalności/ zadania ustawowe</b>	
<b>3</b>	<b>Kontakt do przedstawiciela organizacji pozarządowej, fundacji, jednostki samorządu terytorialnego</b>	
<b>4</b>	<b>Imię i nazwisko kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych</b>	
<b>5</b>	<b>Kontakt telefoniczny i e-mailowy zgłoszonego kandydata</b>	
<b>6</b>	<b>Uzasadnienie wyboru kandydata</b>	

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia  
Starosty Legnickiego  
z dnia 26 maja 2015 r.

### **Oświadczenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Legnickim oraz powołanie w skład Powiatowej Rady na kadencję w latach 2015-2019.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Powiatowej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z późn. zm.)

.....  
Data i podpis kandydata