



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 15 stycznia 2016 r.

Poz. 298

### **OGŁOSZENIE NR 1/2016 STAROSTY TRZEBNICKIEGO**

z dnia 11 stycznia 2016 r.

#### **w sprawie zgłoszenia kandydatów na członków do składu Powiatowej Rady Społecznej do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 roku w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560).

Starosta Powiatu Trzebnickiego informuje działające na terenie Powiatu Trzebnickiego organizacje pozarządowe, organy fundacji oraz jednostki samorządu terytorialnego o możliwości pisemnego zgłaszania do Starosty Powiatu Trzebnickiego po jednym kandydacie na członka do składu Powiatowej Rady Społecznej do Spraw Osób Niepełnosprawnych w terminie 30 dni od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

W zgłoszeniu należy podać:

1. Nazwę organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego.
2. Imię (imiona) i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz numer telefonu kandydata na członka Powiatowej Rady Społecznej do Spraw Osób Niepełnosprawnych.
3. Uzasadnienie zgłoszenia kandydata wraz z opisem działalności prowadzonej przez niego na rzecz osób niepełnosprawnych.
4. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na jego zgłoszenie i powołanie na członka Powiatowej Rady Społecznej do Spraw Osób Niepełnosprawnych.
5. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie jego danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Zadania Powiatowej Rady Społecznej określa art. 44b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2011 Nr 127, poz. 721 ze zm.).

Zgłoszenia należy złożyć na formularzu (w załączniku) w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Trzebnicy przy ul. Ks. Dz. W. Bochenka 6.

Zgłoszenie powinno być podpisane przez statutowo upoważnionych do składania oświadczeń woli przedstawicieli podmiotu zgłaszającego.

Starosta Trzebnicki:  
*W. Wysocki*

Załącznik do ogłoszenia nr 1/2016 Starosty  
Trzebnickiego z dnia 11 stycznia 2016 r.

.....  
Pieczęć podmiotu zgłaszającego

.....  
Miejscowość, data

**Zgłoszenie kandydata na członka**  
**Powiatowej Społecznej Rady do Spraw**  
**Osób Niepełnosprawnych**  
**w Trzebnicy**

**I. Zgłoszenie kandydata:**

1) Nazwa organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego:

.....  
.....  
.....

2) Imię (imiona) i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz numer telefonu kandydata:

.....  
.....  
.....

.....  
Pieczęć imienna i podpis/podpis osoby upoważnionej do  
składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgłaszającego

**II. Oświadczenia kandydata:**

1) wyrażam zgodę na zgłoszenie i powołanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Trzebnicy.

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997r., o ochronie danych osobowych - (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis kandydata