



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 10 lipca 2019 r.

Poz. 4303

OGŁOSZENIE STAROSTY ŚWIDNICKIEGO

z dnia 5 lipca 2019 r.

o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Świdnickim

Na podstawie art. 44 b i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.) oraz § 9 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki 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. z 2003 r. nr 62, poz. 560) Starosta Świdnicki ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Świdnickiego.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje i organy, o których mowa w art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, tj. organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Świdnickiego.

2. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

3. Do zadań Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy, w szczególności:

- a) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji praw tych osób;
- b) opiniowanie projektów powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych;
- c) ocena realizacji programów;
- d) opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez Radę Powiatu pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

4. Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych będzie się składać z 5 osób.

5. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.

6. Zgłoszenia kandydatów należy składać w formie pisemnej, zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres:

Starostwo Powiatowe w Świdnicy,

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7, pok. 105 (Sekretariat Starosty),

58-100 Świdnica

w zamkniętych kopertach z dopiskiem „dotyczy zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 16 sierpnia 2019 r. (decyduje data wpływu).

7. Powołanie członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

8. Ogłoszenie zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Starosta Świdnicki:
P. Fedorowicz

Załącznik do
Ogłoszenia Starosty Świdnickiego
z dnia 5 lipca 2019r. w sprawie możliwości zgłaszania
kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw
Osób Niepełnosprawnych Powiatu Świdnickiego

**KARTA ZGŁOSZENIA
KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY
DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
POWIATU ŚWIDNICKIEGO**

1. Dane Podmiotu zgłaszającego kandydata:

- 1) Pełna nazwa:
- 2) Adres i dane kontaktowe:

2. Dane wskazanego kandydata:

- 1) Imię i nazwisko kandydata:
- 2) Adres i dane kontaktowe kandydata:
- a) Adres do korespondencji:
- b) Adres e-mailowy:
- c) Numer telefonu kontaktowego:
- 3) Krótkie uzasadnienie wyboru, uwzględniające posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Świdnickiego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata

Pieczęć podmiotu: Pieczęć i podpis osoby uprawnionej:

Miejscowość i data: Pieczęć i podpis osoby uprawnionej:

Wypełnia kandydat:

- 1) Wyrażam zgodę na kandydowanie, rozpatrzenie mojej kandydatury i powołanie mnie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Świdnickiego.
 tak **nie**
- 2) Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych z procesem zgłoszenia i wyboru kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Świdnickiego. **tak** **nie**
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Świdnicy dostępną na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Świdnicy w zakładce bip - klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)