



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 14 stycznia 2020 r.

Poz. 346

OGŁOSZENIE STAROSTY POLKOWICKIEGO

z dnia 19 grudnia 2019 r.

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 2019 r. poz.1172, poz. 924, poz. 1696) oraz § 9 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560) Starosta Polkowicki ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Polkowickiego.

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

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

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

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

Starostwo Powiatowe w Polkowicach,

ul. św. Sebastiana 1 (Sekretariat Starosty),

59-100 Polkowice

w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Dotyczy zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15 stycznia 2020 r. (decyduje data wpływu).

6. Powołanie członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych 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.

7. Ogłoszenie zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) (dalej: RODO), informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Polkowicki, z siedzibą w Polkowicach, przy ul. św. Sebastiana 1,

- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym skontaktować można się pod adresem iod@powiatpolkowicki.pl bądź pod adresem Polkowice, ul. św. Sebastiana 1,
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a RODO na podstawie udzielonej przez Panią/ Pana zgody na kandydowanie w wyborach do powiatowej społecznej rady ds. osób niepełnosprawnych W każdej chwili osobie która wyraziła zgodę przysługuje prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody, przed jej cofnięciem,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu działania w powiatowej radzie społecznej ds osób niepełnosprawnych;
- 4) podstawą prawną przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych są przepisy ustawy rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz o zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz udzielona przez Panią/ Pana zgoda;
- 5) Pani / Pana dane udostępniane będą podmiotom świadczącym Administratorowi usługi, które dla realizacji celów są niezbędne, w tym w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne, wsparcia technicznego i organizacyjnego, podmiotom biorącym udział w rozpatrzeniu skargi bądź wniosku;
- 6) okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynika z Rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych, o ile inne przepisy prawa nie uniemożliwiają Administratorowi Danych Osobowych realizacji tych praw;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza Pani / Pana prawa lub wolności;
- 9) podanie danych jest dobrowolne brak ich podania uniemożliwia członkostwo w powiatowej radzie społecznej ds. osób niepełnosprawnych;
- 10) Na podstawie Pani/Pana danych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, Pani / Pana dane nie podlegają profilowaniu ani udostępnianiu do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Starosta Polkowicki:
K. Ciupak

Załącznik do ogłoszenia
Starosty Polkowickiego
z dnia 19 grudnia 2019 r.

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

1. Dane Podmiotu zgłaszającego kandydata

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

2. Dane wskazanego kandydata:

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

3) Zgoda kandydata

Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata

Pieczęć podmiotu:..... Pieczęć i podpisy osób uprawnionych.....
Miejscowość i data.....

Wypełnia kandydat:

- 1) **Wyrażam zgodę na kandydowanie, rozpatrzenie mojej kandydatury i powołanie mnie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Polkowickiego**
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**
3) **Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną zawartą w ogłoszeniu o naborze kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

.....
.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)