



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 23 maja 2023 r.

Poz. 3388

OGŁOSZENIE NR 24/2023 STAROSTY POLKOWICKIEGO

z dnia 19 maja 2023 r.

w sprawie naboru kandydatów na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 44c ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240 i 852) oraz § 10 ust. 2 i ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 r. nr 62, poz. 560) zarządzam, co następuje:

1. Starosta Polkowicki ogłasza nabór kandydatów na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

2. Kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Polkowickiego.

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

4. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych powołanej zarządzeniem nr 5/2020 Starosty Polkowickiego z dnia 24 stycznia 2020 r. 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, 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 7 czerwca 2023 r. (decyduje data wpływu).

6. Powołanie członka 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 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 dane kontaktowe, adres do korespondencji, adres e-mail, nr telefonu na podstawie udzielonej zgody,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu działania w Powiatowej Społecznej Radzie do Spraw Osób Niepełnosprawnych;
- 4) podstawą prawną przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych są przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz 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 Społecznej Radzie do Spraw 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.

Wicestarosta:
Jan Wojtowicz

Załącznik do ogłoszenia Nr 24/2023

Starosty Polkowickiego

z dnia 19 maja 2023 r.

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

I. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata :

1) Pełna nazwa

.....

2) Adres i dane kontaktowe

.....

II. Dane wskazanego kandydata:

1) Imię i nazwisko kandydata

Adres do korespondencji*

Adres e-mailowy*

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 zgłaszającego

(pieczęć i podpis osób uprawnionych)

*Dane dobrowolne, podanie ich ułatwi kontakt i wiąże się z udzieleniem zgody na ich przetwarzanie

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) Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą informacyjną zawartą w ogłoszeniu o naborze kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych;
- 3) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)