



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 8 lipca 2015 r.

Poz. 1317

OGŁOSZENIE STAROSTY NOWOSOLSKIEGO

z dnia 3 lipca 2015 r.

w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Nowej Soli na kadencję w latach 2015 - 2019

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j.t. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz w związku z § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy 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. z 2003r. Nr 62, poz. 560) ogłaszam, co następuje:

1. W celu powołania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw 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 nowosolskiego do zgłaszania po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

2. Przedstawiciele organizacji pozarządowych, fundacji oraz jednostek samorządu terytorialnego z obszaru powiatu nowosolskiego dokonują zgłoszenia kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych poprzez dostarczenie w formie pisemnej do Starostwa Powiatowego w Nowej Soli ul. Moniuszki 3B, karty zgłoszeniowej, stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia Starosty Nowosolskiego oraz oświadczenia zgłoszonej osoby o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz przetwarzaniu danych osobowych (oświadczenie stanowi załącznik nr 2 do ww. ogłoszenia).

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

Starosta Nowosolski

Waldemar Wrześniak

Załącznik Nr 1
do Ogłoszenia
Starosty Nowosolskiego
z dnia 3 lipca 2015 r.

.....
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....
(miejscowość, data)

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

1. Organizacja/Jednostka/Fundacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

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

2. Kandydat (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu):

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

3. Uzasadnienie wyboru kandydata:

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 2
do Ogłoszenia
Starosty Nowosolskiego
z dnia 3 lipca 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 Nowosolskim oraz powołanie w skład Powiatowej Rady na kadencję w latach 2015-2019.

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

.....
Data i podpis kandydata