



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

---

Łódź, dnia 25 lipca 2019 r.

Poz. 4272

## **OGŁOSZENIE NR 1/2019 STAROSTY SIERADZKIEGO**

z dnia 18 lipca 2019 r.

### **w sprawie zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu**

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 poz. 1172) oraz § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy 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. Nr 62, poz. 560), Starosta Sieradzki ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu:

**§ 1.** Działające na terenie Powiatu Sieradzkiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego mogą zgłaszać kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu. Każdy z wymienionych podmiotów może zgłosić tylko jednego kandydata.

**§ 2.** Zgłoszenie powinno zawierać: nazwę i adres zgłaszającego, uzasadnienie, imię i nazwisko, adres korespondencyjny oraz numer telefonu kandydata, oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, pieczęcie i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgłaszającego. Wzór Karty zgłoszenia stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

**§ 3.** Dokumenty należy składać w sekretariacie Starosty (Plac Wojewódzki 3, I piętro, pokój 118), w terminie 14 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

**§ 4.** Spośród zgłoszonych kandydatów Starosta Sieradzki powoła Powiatową Społeczną Radę do Spraw Osób Niepełnosprawnych w liczbie 5 osób.

Starosta Sieradzki

Mariusz Bądziór

Załącznik do ogłoszenia Nr 1/2019  
Starosty Sieradzkiego  
z dnia 18 lipca 2019 r.

### Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady Ds. Osób Niepełnosprawnych

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

.....  
.....

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

.....  
.....

3. Uzasadnienie Kandydatury:

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

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu).

.....  
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)

.....  
(podpis osób uprawnionych)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK / NIE\*

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)

\*Zaznaczyć właściwie.

Sieradz, dn... ..

## ZGODA

Ja , niżej podpisany .....

wyrażam /nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Sieradzu oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu podanych w karcie zgłoszenia w naborze kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu prowadzonym na podstawie Ogłoszenia Nr 1/2019 Starosty Sieradzkiego z dnia 18 lipca 2019 r. w sprawie zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu.

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pana/Pani danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych jest Starosta Sieradzki Mariusz Bądzior / Krystyna Marcinićzak Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu.

2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email: kontakt@iszd.pl.

3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi udział Pana/Pani w naborze kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, organizowanym na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust.2 ustawy z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 poz. 1172) oraz §9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dn. 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. nr 62, poz. 560).

4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególnie przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.

5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pani/ Pana, przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

6. Przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres ADO lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres kontakt@iszd.pl.

8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.

9. Pani/Pana / dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 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, i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.)

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis kandydata