



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 4 września 2023 r.

Poz. 9769

### OGŁOSZENIE NR 1 STAROSTY MŁAWSKIEGO

z dnia 29 sierpnia 2023 r.

#### **o ogłoszeniu naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim**

Na podstawie § 9 ust 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad ds. osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003r. nr 62, poz. 560) w związku z art. 44b i art. 44c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.) ogłaszam nabór zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych Powiatu Mławskiego.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie powiatu mławskiego.

2. Do zadań powiatowej społecznej rady ds. osób niepełnosprawnych należy:

- 1) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji ich praw,
- 2) opiniowanie projektów powiatowych programów na rzecz osób niepełnosprawnych,
- 3) ocena realizacji programów,
- 4) opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez Radę Powiatu pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

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

4. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.

5. Zgłoszenia kandydatów należy składać w formie pisemnej, zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres: Starostwo Powiatowe w Mławie, ul. Władysława Stanisława Reymonta 6, 06-500 Mława w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

6. Powołanie przez Starostę Mławskiego członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim nastąpi w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu, jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

Starosta Mławski

**Jerzy Rakowski**

Załącznik do ogłoszenia Nr 1  
Starosty Mławskiego  
z dnia 29 sierpnia 2023 r.

**Karta zgłoszenia kandydata na członka  
Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim**

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

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

2. Kandydat ( *imię i nazwisko* )

.....  
.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

.....

( *pieczęć organizacji / jednostki* )

( *podpis osób uprawnionych* )

*Miejscowość, data* .....

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,

3. Oświadczam, że zapoznałam/em/ się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych w Starostwie Powiatowym w Mławie.

*Miejscowość, dnia* .....

.....  
*Czytelny podpis kandydata*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż :

Administratorem danych osobowych jest Starosta Mławski, z siedzibą w Starostwie Powiatowym, ul. Władysława Stanisława Reymonta 6, 06-500 Mława, adres e-mail: starostwo@powiatmlawski.pl

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@powiatmlawski.pl

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z niniejszego wniosku oraz na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków finansowych na podjęcie działalności gospodarczej.

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane w naszym imieniu – firmy świadczące usługi utrzymania naszych systemów teleinformatycznych,

Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem upoważnionych na podstawie przepisów prawa,

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla zrealizowania uprawnienia/celu lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa w zakresie uprawnień i obowiązków ustawowych starostwa, w tym również zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,

W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

W każdej chwili, Pani/Panu przysługuje również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może być równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku,

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

zapoznałam/zapoznałem się

.....

Data, imię i nazwisko