



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 14 lutego 2024 r.

Poz. 2083

### ZARZĄDZENIE NR 6/2024 STAROSTY OTWOCKIEGO

z dnia 12 lutego 2024 r.

#### **w sprawie ogłoszenia informującego o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego**

Na podstawie art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107), art. 44b i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 sierpnia 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2003 r. Nr 62, poz. 560), zarządzam co następuje:

**§ 1.** Ustalam treść ogłoszenia o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Ogłoszenie, o którym mowa w § 1, podlega zamieszczeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

**§ 3.** Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Otwocku.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Starosta

**Krzysztof Szczegielniak**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 6/2024  
Starosty Otwockiego  
z dnia 12 lutego 2024 r.

**OGŁOSZENIE  
STAROSTY OTWOCKIEGO**

z dnia 12 lutego 2024 r.

**informujące o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady  
do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego**

Na podstawie art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.107) oraz art. 44b i 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44) i § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 sierpnia 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 62, poz. 560), Starosta Otwocki informuje o możliwości zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego mogą zgłaszać organizacje, o których mowa w art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj.: działające na terenie Powiatu Otwockiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego.

2. Zgłoszenia kandydatów należy dokonać, w formie pisemnej na karcie zgłoszenia, zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Otwocku, ul. Komunardów 10, 05-402 Otwock, w nieprzekraczalnym terminie 21 dni (decyduje data wpływu do PCPR w Otwocku) od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

3. Powołanie przez Starostę Otwockiego członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego nastąpi w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

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

Starosta

**Krzysztof Szczegielniak**

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA  
KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY  
DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
POWIATU OTWOCKIEGO  
CZEŚĆ A. WYPEŁNIA PODMIOT ZGŁASZAJĄCY  
Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata  
CZEŚĆ B. WYPEŁNIA KANDYDAT**

**1. Dane Podmiotu zgłaszającego kandydata**

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

**2. Dane wskazanego kandydata:**

- 1) Imię i nazwisko kandydata: .....
- 2) Adres i dane kontaktowe kandydata:
- a) Adres do korespondencji: .....,
- b) Adres e-mail:.....,
- c) Numer telefonu: .....
- 3) Uzasadnienie kandydatury (*posiadane przez kandydata doświadczenie w szczególności w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych*):

.....

.....

.....

**Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata**

Pieczęć podmiotu..... Pieczęć i podpis osoby uprawnionej .....

Miejscowość i data .....

**CZEŚĆ B. WYPEŁNIA KANDYDAT**

- 1) Wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego oraz udział w pracach Rady,
- 2) Oświadczam, iż dane zawarte w części A formularza zgłoszeniowego są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), zwanego dalej RODO, informuje się, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Otwocki z siedzibą w Otwocku, przy ul. Górna 13, 05-400 Otwock

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych:

- .....

- pod numerem telefonu .....
- listownie pisząc na adres siedziby administratora.

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w celu przeprowadzenia naboru do Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego, a w przypadku powołania Pani/Pana do Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego w celu zapewnienia możliwości wykonywania funkcji w Radzie (art. 44b i 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 i § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 sierpnia 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych, Dz. U. z 2003 r. Nr 62, poz. 560). Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału Pani/Pana w naborze, a w przypadku powołania brak zapewnienia wykonywania funkcji w Radzie.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla przeprowadzenia naboru oraz celów archiwalnych, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Jednolitym

Rzeczowym Wykazie Akt.

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, tj.: imię i nazwisko, adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail. Dane osobowe pochodzą z Formularza zgłoszeniowego na członka Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego złożonego przez:

..... (należy wskazać podmiot zgłaszający).

Posiada Pani/Pan prawo do korzystania z uprawnień uregulowanych w art. 15- 21 RODO oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Niniejsze prawo może Pani/Pan zrealizować poprzez złożenia oświadczenia o rezygnacji. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom w związku z naborem, powołaniem i funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego.

Pani/Pana dane zostaną ujawnione członkom Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Otwockiego. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

Będąc świadoma/y powyższego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym.

.....

*(miejsowość, data) (czytelny podpis kandydata)*