



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

---

Kielce, dnia 10 sierpnia 2016 r.

Poz. 2555

### OGŁOSZENIE NR I/ROPS/2016 MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

z dnia 8 sierpnia 2016 r.

#### **w sprawie zgłaszania kandydatur na członków Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Marszałku Województwa Świętokrzyskiego.**

Na podstawie art. 44a ust. 1 i art. 44c ust. 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), na podstawie § 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) Marszałek Województwa Świętokrzyskiego ogłasza, co następuje:

**§ 1.** W terminie do 14 dni od dnia opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego istnieje możliwość zgłaszania kandydatów na członków Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Marszałku Województwa Świętokrzyskiego.

**§ 2.** Do zgłoszenia kandydata na członka Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Marszałku Województwa Świętokrzyskiego uprawnione są organizacje pozarządowe, fundacje, Wojewoda Świętokrzyski oraz jednostki samorządu terytorialnego (powiaty i gminy) działające na terenie województwa świętokrzyskiego.

**§ 3.** Do zakresu działania Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy:

- 1) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do:
  - a) integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych,
  - b) realizacji praw osób niepełnosprawnych;
- 2) opiniowanie projektów wojewódzkich programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych;
- 3) ocena realizacji ww. programów;
- 4) opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez sejmik województwa pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

**§ 4.** Zgłoszenie kandydata zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia winno zawierać:

- 1) oznaczenie podmiotu dokonującego zgłoszenia, w tym numer z Krajowego Rejestru Sądowego;
- 2) imiona i nazwisko, miejsce zamieszkania kandydata;
- 3) uzasadnienie zgłoszenia kandydata, w tym informacje o pracy kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych;
- 4) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na zgłoszenie jego kandydatury i powołanie na członka Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Marszałku Województwa Świętokrzyskiego;

5) Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135), w celu powołania członków Wojewódzkiej Społecznej rady do Spraw osób Niepełnosprawnych przy Marszałku Województwa Świętokrzyskiego.

§ 5. Zgłoszenie kandydata, o którym mowa w § 4, należy złożyć osobiście w siedzibie Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce w zamkniętej kopercie

z napisem "Kandydat do Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych" lub listownie za pośrednictwem poczty.

Marszałek Województwa

**Adam Jarubas**

Załącznik do Ogłoszenia Nr I/ROPS/2016  
Marszałka Województwa Świętokrzyskiego  
z dnia 10 sierpnia 2016 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.**

1. Dane dotyczące organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego rekomendującej kandydata.

Nazwa	
Adres	
Numer KRS lub innego rejestru lub ewidencji	
E-mail, telefon, fax	
Czy organizacja pozarządowa/podmiot prowadzi działania na rzecz osób niepełnosprawnych?*	Tak Nie
Zakres działalności statutowej	

2. Dane dotyczące kandydata zgłoszonego przez organizację pozarządową, fundację lub przedstawiciela jednostki samorządu terytorialnego.

Imiona i nazwisko	
Funkcja, jaką kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza.	
Uczestnictwo w innych społecznych radach dot. ON*	Tak Nie
Charakterystyka działalności kandydata	
Rodzaj podejmowanych przedsięwzięć, podejmowane inicjatywy (lokalne, regionalne), osiągnięcia.	
Krótki opis proponowanych działań jakie kandydat wniesie do realizacji w najbliższej kadencji Wojewódzkiej Społecznej	

Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.	
-------------------------------------	--

\* zaznaczyć właściwe

Pieczęć podmiotu zgłaszającego:	
Podpis osób uprawnionych:	
Miejscowość, data:	

3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja, niżej podpisany (-a) :
.....
Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Oświadczam, że wyrażm zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997r. o chronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków rady.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata