



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

---

Białystok, dnia 11 marca 2019 r.

Poz. 1459

### **OGŁOSZENIE NR OP.833.1.2019 STAROSTY AUGUSTOWSKIEGO**

z dnia 1 marca 2019 r.

#### **w sprawie w sprawie zgłaszania kandydatur na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Augustowie zwanej dalej „Powiatową Radą”**

Na podstawie art. 44b i art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. 2018 r., poz. 511 ze zm.) oraz § 9 ust. 1 i § 10 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. 2003 r. Nr 62, poz. 560) w celu powołania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych zwanej dalej „Powiatową Radą” ogłaszam co następuje:

1. Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych jest organem opiniodawczo-doradczym Starosty.

2. Do zakresu działania powiatowych rad należy:

1) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do:

- integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych,
- realizacji praw osób niepełnosprawnych;

2) opiniowanie projektów powiatowych programów działań 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. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie powiatu augustowskiego.

4. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

5. Zgłoszenia kandydatów w formie pisemnej, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia, należy składać w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Augustowie, ul. Młyńska 52, w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych”, w nieprzekraczalnym terminie 14 dni (liczy się data stempla pocztowego) od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

6. Zgłoszenia, które wpłyną do Powiatowego Centrum po wyżej wymienionym terminie nie będą rozpatrywane.

7. Spośród zgłoszonych kandydatów zostanie wyłoniony 5-cio osobowy skład Rady.
8. Powołanie członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnoprawnych następuje w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.
9. Ogłoszenie zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.
10. Informacja o powołaniu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w zakresie imię i nazwisko oraz miejscowość zamieszkania, będzie zamieszczona na stronie BIP oraz tablicy informacyjnej Starostwa Powiatowego w Augustowie.

**Starosta Augustowski**  
*Jarosław Szlasyński*

*Załącznik do Ogłoszenia  
Starosty Augustowskiego  
w sprawie zgłaszania  
kandydatów na członków  
Powiatowej Rady do Spraw  
Osób Niepełnosprawnych*

**Karta zgłoszenia kandydata na członka  
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

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

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

2. Kandydat (*imię i nazwisko oraz adres zamieszkania kandydata*):

.....  
.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

.....  
(*pieczęć organizacji/jednostki*)

.....  
(*miejsowość, data*)

.....  
(*podpis zgłoszonego kandydata*)

.....  
(*podpis osób uprawnionych*)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

*TAK / NIE\**

2. nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;

*TAK / NIE\**

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz wyrażam zgodę na upublicznianie informacji zawartych w zgłoszeniu.

*TAK / NIE\**

.....  
(data i podpis kandydata)

*\*niepotrzebne skreślić*

-----

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Augustowie z siedzibą przy ul. Młyńskiej 52, 16-300 Augustów, moich danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu powołania Członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, w tym do upublicznienia mojego imienia i nazwiska oraz miejscowości zamieszkania na stronie BIP oraz tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Augustowie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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.

Zostałam/zostałem poinformowana/y, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

Data i podpis kandydata

.....