



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 30 czerwca 2016 r.

Poz. 2068

OGŁOSZENIE NR DPON.0710.5.11.2016 STAROSTY POWIATU DĘBICKIEGO

z dnia 24 czerwca 2016 r.

w sprawie naboru kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2011 nr 127 poz. 721 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 nr 62, poz. 560), Starosta Dębicki ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

Zgłoszenia kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych mogą składać jednostki samorządu terytorialnego, fundacje oraz organizacje pozarządowe działające na terenie Powiatu Dębickiego.

Wyżej wymienione organizacje i organy, w formie pisemnej zgłaszają po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady. Spośród zgłoszonych kandydatów Starosta Dębicki powoła Powiatową Społeczną Radę do Spraw Osób Niepełnosprawnych w liczbie pięciu osób, w terminie do 30 dni od dnia zakończenia dokonywania zgłoszeń.

Zgłoszenie powinno zawierać:

1. Nazwę i adres zgłaszającego,
2. Imię, nazwisko i adres korespondencji, tel., e-mail,
3. Pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji, organu zgłaszającego kandydata,
4. Informację o dotychczasowej działalności na rzecz osób niepełnosprawnych,
5. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych,
6. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 poz. 2135 z późn. zm.).

Termin zgłaszania kandydata upływa 15.08.2016r.

Zgłoszenia należy przysyłać lub składać osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Dębicy ul. Parkowa 28, 39-200 Dębica – pokój 413.

STAROSTA

mgr inż. Andrzej Reguła

Załącznik do ogłoszenia
Starosty Dębickiego
z dnia 24 czerwca 2016r.

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób
Niepełnosprawnych

1. Dane Kandydata*

.....
imię/imiiona
.....
nazwisko
.....
adres do korespondencji
.....
nr telefonu
.....
e-mail

2. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata*

Lp.	DANE	
1.	Nazwa podmiotu
2.	Forma prawna
3.	Nr KRS
4.	Adres podmiotu
5.	Nr telefonu
6.	Adres e-mail

3. Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza (czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem), w tym krótka charakterystyka działalności kandydata.*

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

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć podmiotu

.....
Podpis osoby/ osób uprawnionych

* wypełnia podmiot zgłaszający kandydata

1. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany(-a)

.....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata

2. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu pełnienia funkcji członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, w tym przechowywania tych danych przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata

POUCZENIE

Dane członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, organizacja rekomendująca.
Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

** wypełnia kandydat