



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

---

Rzeszów, dnia 25 czerwca 2019 r.

Poz. 3343

### OGŁOSZENIE NR II STAROSTY PRZEMYSKIEGO

z dnia 24 czerwca 2019 r.

#### **o możliwości zgłaszania kandydatów na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Przemyskim na lata 2019-2023**

W związku z wpływem do tut. urzędu niewystarczającej ilości kandydatur na członka ww. Rady na podstawie art. 44 b i 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. z 2018 r. poz. 518 z póź. zm.) oraz § 9 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. z 2003 r. Nr 62, poz. 560) informuję, że w terminie 7 dni od ukazania się niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie Powiatu Przemyskiego mają prawo zgłaszać po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Przemyskim. Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych następuje w formie pisemnej poprzez wypełnienie **karty zgłoszenia kandydata, której wzór stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia**; na adres: Starostwo Powiatowe w Przemyślu, Plac Dominikański 3. O zachowaniu wyżej określonego terminu decyduje data wpływu do urzędu. Powołanie przez Starostę Przemyskiego Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, nastąpi w formie pisemnej w terminie do 30 dni, licząc od dnia, w którym upływie termin zgłaszania kandydatów.

**z up. Starosty  
Wicestarosta**

**Marek Kudła**

Załącznik do Ogłoszenia  
Starosty Przemyskiego  
z dnia 24 czerwca 2019 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH PRZY STAROŚCIE PRZEMYSKIM**

**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-mailowy:.....
- c) Numer telefonu:.....
- 3) Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Przemyskim :
- .....
- .....
- .....

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

.....  
Pieczęć podmiotu: .....

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

Miejscowość i data.....

**Wypełnia kandydat:**

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Przemyskim .

2. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyboru członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Przemyskim

3. Oświadczam, iż dane zawarte w części „Dane wskazanego kandydata” niniejszego formularza zgłoszeniowego są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Dziennik Urzędowy Województwa Podkarpackiego Poz. .... z dnia.....