



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia poniedziałek, 18 września 2023 r.

Poz. 4380

OGŁOSZENIE NR 1 STAROSTY BRZOZOWSKIEGO

z dnia 18 września 2023 r.

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

Na podstawie art. 44b ust. 1 oraz art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.) oraz § 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. z 2003 r. nr 62, poz. 560), Starosta Powiatu Brzozowskiego ogłasza nabór kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Brzozowie.

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

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

§ 3. Do zakresu działania Powiatowej 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 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.

§ 4. Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Brzozowie powołana zostanie przez Starostę Brzozowskiego w liczbie 5 osób w terminie 30 dni licząc od ostatniego dnia dokonywania zgłoszeń.

§ 5. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych trwa cztery lata.

§ 6. Zgłoszenie kandydata powinno zawierać:

- 1) imię i nazwisko kandydata, adres zamieszkania, numer telefonu,
- 2) uzasadnienie wyboru kandydata

- 3) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Brzozowskim.
- 4) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznaniu się z klauzulą informacyjną Starostwa Powiatowego w Brzozowie zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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).

§ 7. Zgłoszenia kandydatów w formie pisemnej należy składać na formularzu stanowiący załącznik do niniejszego ogłoszenia w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Brzozowie, ul. Armii Krajowej 1, 36-200 Brzozów lub przesłać pocztą na adres Starostwa z dopiskiem: *„Dotyczy naboru do składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Brzozowskim”* w terminie 14 od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego. Decyduje data wpływu zgłoszenia do Starostwa.

Starosta Brzozowski

Zdzisław Szmyd

Załącznik do ogłoszenia Nr 1
Starosty Brzozowskiego
z dnia 18 września 2023 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ
SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W
BRZOZOWIE**

1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

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

2. Dane kandydata (imię i nazwisko, adres, nr telefonu, adres e-mail):

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

3. Uzasadnienie wyboru kandydatury (informacja nt. pracy kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych wraz z uzasadnieniem wyboru):

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

Podpis osób reprezentujących podmiot zgłaszający kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu).

.....
(pieczęć Podmiotu)

.....
(podpis osób uprawnionych)

Miejscowość i data

4. Oświadczenie kandydata na kandydowanie do składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Brzozowie :

- a) Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
zamieszkały/ zamieszkała w Powiecie Brzozowskim oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Brzozowie,
- b) Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby naboru do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Brzozowie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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),
- c) oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych w Starostwie Powiatowym w Brzozowie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis zgłoszonego kandydata)