

**OGŁOSZENIE NR 1/2011
STAROSTY KOŚCIERSKIEGO**

z dnia 5 października 2011 r.

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

Na podstawie art. 44 b ust. 1 i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 ze 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. Nr 62, poz. 560),

Starosta Kościerski

ogłasza nabór zgłoszeń na kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie.

Kandydaci na członków Rady mogą być zgłoszeni przez działające na terenie Powiatu Kościerskiego organizacje pozarządowe i jednostki samorządu terytorialnego (powiaty i gminy).

Zgłoszenie powinno zawierać: nazwę i adres zgłaszającego; uzasadnienie; imię i nazwisko, adres korespondencyjny oraz numer telefonu kandydata; oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych oraz pieczęcie i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgłaszającego. Wzór Karty zgłoszenia stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Termin i miejsce składania dokumentów:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie ul. Krasickiego 4, 83-400 Kościerzyna.

Zgłoszenia prosimy przysyłać pocztą (decyduje data wpływu do urzędu) lub składać w Recepcji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie na Karcie zgłoszeniowej, w terminie 14 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Spośród zgłoszonych kandydatów Starosta Kościerski powoła Powiatową Społeczną Radę do Spraw Osób Niepełnosprawnych w liczbie 5 osób.

Załącznik do Ogłoszenia
Starosty Kościerskiego z dnia 5 października 2011 r.
w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej
Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie

**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych**

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

.....
.....

2. Kandydat (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu):

.....
.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

.....
.....

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

.....
(pieczęć organizacji/jednostki) (miejscowość, data)

.....
(podpis zgłoszonego kandydata) (podpis osób uprawnionych)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE*

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Kościerzynie oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku na kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą TAK/NIE*

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

TAK/NIE*

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie.

TAK/NIE*

.....
(data) (podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić

