



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

---

Gdańsk, dnia 03.10.2023 r.

Poz. 4388

### OGŁOSZENIE NR 1 STAROSTY SŁUPSKIEGO

z dnia 31 sierpnia 2023 r.

#### **w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie art 44b i art 44c ust 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.<sup>1)</sup>) 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), Starosta Słupski ogłasza nabór kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Słupskim na lata 2023-2026.

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

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

3. Do zakresu działania Powiatowej Społecznej Rady ds. 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 Słupskiego pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

4. Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych będzie się składać z 5 osób.

5. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.

6. Zgłoszenie kandydata powinno zawierać:

- a) nazwę podmiotu zgłaszającego
- b) imię i nazwisko kandydata, adres zamieszkania oraz nr telefonu kandydata,
- c) uzasadnienie wyboru kandydata.

---

<sup>1)</sup> Brak treści przypisu

7. Zgłoszenia kandydatów w formie pisemnej należy składać w Biurze Obsługi Mieszkańca Starostwa Powiatowego w Słupsku, przy ul. Szarych Szeregów 14 lub w formie elektronicznej na adres [starostwo@powiat.slupsk.pl](mailto:starostwo@powiat.slupsk.pl) lub przesłać za pośrednictwem poczty na adres [starostwo@powiat.slupsk.pl](mailto:starostwo@powiat.slupsk.pl) do dnia 30 września 2023 r. do godz 15.30.

8. Powołania członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych spośród zgłoszonych kandydatów, dokona Starosta Powiatu Słupskiego w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń

Starosta Słupski

**Paweł Lisowski**

Załącznik do ogłoszenia Nr 1  
Starosty Słupskiego  
z dnia 31 sierpnia 2023 r.

**do ogłoszenia Starosty Słupskiego  
z dnia 31 sierpnia 2023 r.**

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

2. Kandydat (imię i nazwisko):

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

.....

(pieczęć organizacji/jednostki)

.....

(podpis zgłoszonego kandydata)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osób uprawnionych)

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a 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) (Dz. U. UE. L. 2016.119. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku w celu realizacji niniejszego wniosku.

.....

(data i podpis)

Informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych poprzez pocztę elektroniczną [iod@powiat.slupski.pl](mailto:iod@powiat.slupski.pl). Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną, jestem świadomy/świadoma dobrowolności podania danych i tego, że zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w każdym czasie.

.....

(data i podpis)