



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 13 marca 2024 r.

Poz. 1914

OGŁOSZENIE NR 1/2024/PS MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 26 lutego 2024 roku

informujące o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Marszałku Województwa Małopolskiego.

Marszałek Województwa Małopolskiego informuje, że organy i organizacje, o których mowa w art. 44c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44), tj. Wojewoda Małopolski oraz działające na terenie Województwa Małopolskiego organizacje pozarządowe, fundacje i jednostki samorządu terytorialnego (powiaty i gminy) mogą zgłaszać po jednym kandydacie na członka siedmioosobowej Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Marszałku Województwa Małopolskiego.

Zgłoszenia kandydatów należy składać pisemnie, na formularzu „Karty zgłoszenia kandydata na członka Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych”, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Zgłoszenia należy składać drogą pocztową na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków lub osobiście na Dziennikach Podawczych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego znajdujących się pod jednym z poniższych adresów: w **Krakowie** przy ul. Raławickiej 56 lub ul. Basztovej 22; oraz w **Agendach Zamiejscowych Urzędu Marszałkowskiego** w Nowym Sączu - ul. Jagiellońska 52, w Oświęcimiu - ul. Górnickiego 1, w Suchoj Beskidzkiej – ul. Piłsudskiego 23, w Tarnowie - al. Solidarności 5-9, w Nowym Targu - al. Tysiąclecia 44, w Miechowie - ul. Sobieskiego 4, w Zakopanem – ul. Kościeliska 7; w **nieprzekraczalnym terminie 21 dni od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia w Wojewódzkim Dzienniku Urzędowym** z dopiskiem „Kandydat na członka Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych”. Powołanie przez Marszałka Województwa Małopolskiego członków wojewódzkiej rady nastąpi w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

Marszałek Województwa Małopolskiego

Witold Kozłowski

Wicemarszałek Województwa Małopolskiego

Łukasz Smółka

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia Marszałka
Województwa Małopolskiego w sprawie
zgłaszania kandydatów na członków
Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady
ds. Osób Niepełnosprawnych

FORMULARZ

„KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA

MAŁOPOLSKIEJ WOJEWÓDZKIEJ SPOŁECZNEJ RADY DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”

(proszę wypełnić komputerowo, maszynowo lub pismem drukowanym)

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

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

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

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

3. Uzasadnienie kandydatury, w tym określenie kwalifikacji kandydata przydatnych do wykonywania zadań Członka Rady:

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

4. Opis działalności na rzecz osób niepełnosprawnych kandydata na Członka Rady (rodzaj podejmowanych przedsięwzięć, podejmowane inicjatywy (lokalne, regionalne), osiągnięcia):

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

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

.....
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis zgłoszonego kandydata)

.....
(podpis/y osób uprawnionych)

Oświadczenia kandydata:

Ja niżej podpisany(a).....

oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że jestem osobą pełnoletnią i korzystam z pełni praw publicznych.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a).....

oświadczam, iż zgadzam się na kandydowanie na członka Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych i udział w pracach Rady.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 14 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), zwanego dalej RODO, informuje się, że:

Administratorem Danych Osobowych jest Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych poprzez: adres e-mail: iodo@umwm.malopolska.pl lub adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Raclawicka 56, 30 - 017 Kraków.

Administrator będzie przetwarzać dane, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze art. 44a ust. 1 oraz art. 44c ust. 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; § 9 ust. 2 i § 12 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.), w celu przeprowadzenia naboru do Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, a w przypadku powołania Pani/Pana do Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w celu zapewnienia możliwości wykonywania funkcji w Radzie.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu (okres działalności w Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych), jak również do celów archiwizacji dokumentacji, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów samorządu województwa i urzędów marszałkowskich stanowiących załącznik nr 4 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r. oraz zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, tj.: imię i nazwisko, adres do korespondencji, numer telefonu, numer telefonu komórkowego, adres e-mail. Dane osobowe pochodzą z Formularza zgłoszeniowego na członka Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych złożonego przez¹ (należy wskazać podmiot zgłaszający).

Posiada Pani/Pan prawo do korzystania z uprawnień uregulowanych w art. 15- 21 RODO.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom przetwarzającym, w związku z realizacją umów zawartych przez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, w ramach których zostało im powierzony przetwarzanie danych osobowych, w tym np. dostawcą IT. Pani/Pana dane zostaną ujawnione członkom Małopolskiej Wojewódzkiej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych. Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

¹ Wypełnia zgłaszający

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

.....
(podpis zgłoszonego kandydata)