



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 13 czerwca 2023 r.

Poz. 3963

### OGŁOSZENIE NR 1/2023 PREZYDENTA MIASTA ZAMOŚĆ

z dnia 12 czerwca 2023 r.

#### **o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Zamościu**

Na podstawie art. 44b ust.1 i 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 ze 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) ogłaszam możliwość zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Zamościu.

1. Organizacje pozarządowe i fundacje mogą zgłaszać po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

2. W zgłoszeniu należy podać:

- nazwę podmiotu dokonującego zgłoszenia wraz z adresem siedziby,
- imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz telefon kandydata do Rady,
- krótkie uzasadnienie.

3. Wzór karty zgłoszenia stanowi załącznik do Ogłoszenia.

4. Zgłoszenia należy składać w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego, w siedzibie Urzędu Miasta Zamość: Biuro Obsługi Interesanta, Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość, z dopiskiem „Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych”.

Prezydent Miasta Zamość

**Andrzej Wnuk**

Załącznik do Ogłoszenia Nr 1/2023 Prezydenta Miasta Zamość  
z dnia 12 czerwca 2023 r.  
o możliwości zgłaszania kandydatów  
na członków Powiatowej Społecznej Rady  
do Spraw Osób Niepełnosprawnych Zamościu

**Karta zgłoszenia kandydata na członka  
Powiatowej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

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

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

2. Kandydat (*imię i nazwisko, adres do korespondencji oraz nr telefonu kontaktowego*):

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

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

.....  
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

**Oświadczenie kandydata na członka  
Powiatowej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

*Oświadczam, że:*

1. wyrażam zgodę na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Zamościu,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 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.

.....

*(miejscowość, data)*

.....

*(podpis kandydata)*