



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia piątek, 27 października 2023 r.

Poz. 5160

OGŁOSZENIE NR 1/2023 STAROSTY OLECKIEGO

z dnia 26 października 2023 r.

w sprawie zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Oleckiego

Na podstawie art. 44 b i 44 c 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.) oraz art. 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 Olecki ogłasza nabór kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Oleckiego.

1. Kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie Powiatu Oleckiego.

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

3. Zgłoszenie kandydatów należy składać w terminie do 17 listopada 2023 r., do godz. 15.30 (decyduje data wpływu) - w formie pisemnej w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Oleckiego”, zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres: Starostwo Powiatowe w Olecku, ul. Kolejowa 32, 19-400 Olecko, pokój nr 22 (II piętro).

4. Powołani członkowie Rady Społecznej zostaną poinformowani pisemnie.

Starosta

**Marzanna Pojawa -
Grajewska**

**Załącznik
do ogłoszenia NR 1/2023
Starosty Oleckiego
z dnia 26 października 2023 r.**

Karta zgłoszenia kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Oleckiego

1. Organizacja pozarządowa/fundacja/jednostka samorządu terytorialnego zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon):

.....
.....

2. Kandydat (imię i nazwisko):

.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

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

.....

(pieczęć organizacji pozarządowej/fundacji/
jednostki samorządu terytorialnego)

Miejscowość, data

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej)

Wypełnia zgłaszany kandydat na członka Rady

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Oleckiego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych - RODO, a także ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Miejscowość, data.....

.....

(czytelny podpis kandydata na członka Rady)