



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 29 stycznia 2024 r.

Poz. 1235

OGŁOSZENIE NR 1/2024 STAROSTY OSTRZESZOWSKIEGO

z dnia 23 stycznia 2024 r.

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

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 2024 r. poz. 44 t.j.) 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 Ostrzeszowski ogłasza nabór kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Ostrzeszowskiego.

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

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

3. Zgłoszenie kandydatów należy składać w formie pisemnej zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrzeszowie, ul. Zamkowa 17, 63-500 Ostrzeszowie w terminie do dnia 9 lutego 2024 r..

Starosta Ostrzeszowski
(-) Lech Janicki

Załącznik
do ogłoszenia nr 1/2024
Starosty Ostrzeszowskiego
z dnia 23.01.2024 r.

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

**Karta zgłoszenia kandydata do
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Ostrzeszowskiego**

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 Ostrzeszowskiego (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu):

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej/fundacji/
uprawnionej) jednostki samorządu terytorialnego)

.....
(czytelny podpis osoby

Miejscowość, data (czytelny podpis osoby uprawnionej)

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Ostrzeszowskiego.
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)