



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 22 września 2015 r.

Poz. 4758

## OGŁOSZENIE PREZYDENTA MIASTA TYCHY

z dnia 18 września 2015 r.

### **w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015 - 2019**

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 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) 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) Prezydent Miasta Tychy ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Tychach na kadencję w latach 2015 - 2019.

1. W celu powołania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Prezydent Miasta Tychy zwraca się do organizacji pozarządowych, fundacji oraz jednostek samorządu terytorialnego, działających na terenie Miasta Tychy, o pisemne zgłaszanie jednego przedstawiciela - kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015 - 2019.

2. Przedstawiciele organizacji pozarządowych, fundacji oraz jednostek samorządu terytorialnego dokonują zgłoszenia kandydata w formie pisemnej na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik numer 1 do niniejszego ogłoszenia.

Zgłoszenie należy składać osobiście lub drogą pocztową w Wydziale Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miasta Tychy przy al. Niepodległości 49, pok. 511, w zamkniętych kopertach, opatrzonych napisem „Nabór na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015 - 2019” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 26 października 2015 r. (decyduje data wpływu). Dodatkowe informacje można uzyskać w pok. 511, V piętro, tel. 32 776-35-11.

3. Członkowie Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych pełnią swe funkcje społecznie.

Prezydent Miasta Tychy

**mgr inż. Andrzej Dziuba**

Załącznik nr 1 do ogłoszenia  
Prezydenta Miasta Tychy  
z dnia 18 września 2015 r.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

#### I. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata\*.

1. Pełna nazwa podmiotu:	
2. Forma prawna:	
3. Nazwa rejestru (KRS lub inny):	
4. Adres siedziby:	
5. Numer telefonu:	
6. E-mail:	

.....  
*pieczęć podmiotu*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionych*

#### II. Uzasadnienie kandydatury uwzględniające kwalifikacje i doświadczenie kandydata.

.....  
.....

#### III. Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe kandydata\*\*.

1. Imię i nazwisko kandydata:	
2. Adres do korespondencji:	
3. Numer telefonu/-ów:	
4. E-mail:	

#### IV. Oświadczenia kandydata.

Oświadczam że wyrażam zgodę na kandydowanie do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015 - 2019. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
*data i czytelny podpis*

Ja, niżej podpisany(a) ..... oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w związku z naborem na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015 - 2019.

.....  
*data i czytelny podpis*

\* wypełnia podmiot zgłaszający kandydata

\*\* wypełnia kandydat