



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 5 października 2015 r.

Poz. 5025

OGŁOSZENIE NR 1/2015 PREZYDENTA MIASTA SOSNOWCA

z dnia 1 października 2015 r.

w sprawie zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 44b i 44c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127 poz. 721 z późn. zm.) oraz § 9 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560), w związku z art. 92 ust.1 pkt 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 595 z późn. zm.)

**Prezydent Miasta Sosnowca informuje
o możliwości zgłaszania przez organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu
terytorialnego, działające na terenie miasta Sosnowca, po jednym kandydacie do Powiatowej Społecznej
Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.
Do zakresu działania powiatowej społecznej rady należy:**

1. inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do:
 - a) integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych,
 - b) realizacji praw osób niepełnosprawnych,
2. opiniowanie projektów powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych,
3. ocena realizacji programów,
4. opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez radę powiatu pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych składa się z 5 osób i powoływana jest na 4-letnią kadencję.

Zgłoszenia kandydatów należy składać w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do ogłoszenia, w sekretariacie Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Sosnowcu przy ul. 3 Maja 33, w terminie do 30 dni od dnia opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Prezydent Miasta Sosnowca

Arkadiusz Chęciński

Załącznik do Ogłoszenia Nr 1/2015
Prezydenta Miasta Sosnowca
z dnia 1 października 2015 r.

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sosnowcu

I. Dane Kandydata

.....
(imię/imiona)*

.....
(nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

.....
e-mail

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie*:

Ja niżej podpisany(-a)

.....
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sosnowcu. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych*:

Zgodnie z art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia naboru członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sosnowcu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

POUCZENIE

Dane członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych stanowią informację publiczną w zakresie: imię, nazwisko, organizacja rekomendująca. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata

1. Nazwa podmiotu

.....
.....

Forma prawna

.....

2. Nr KRS

.....

3. Adres podmiotu

.....

.....

4. Nr telefonu

.....

5. Adres e-mail

.....

Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza (czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem), w tym krótka charakterystyka działalności kandydata.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość, data

(pieczęć podmiotu)

(podpis osoby / osób uprawnionych)