



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 2 marca 2017 r.

Poz. 1425

OGŁOSZENIE NR 1 MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

z dnia 7 lutego 2017 r.

o uzupełnieniu składu Wojewódzkiej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie § 10 ust. 2 w związku z art. 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), w związku z art. 44a ust. 1 oraz art. 44c ust. 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), w celu uzupełnienia składu, ogłasza się możliwość zgłaszania kandydatów na członka Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych powołanej Zarządzeniem Marszałka Województwa Śląskiego Nr 00062/2016 z dnia 5 sierpnia 2016 r. Niniejsze ogłoszenie ma na celu uzupełnienie składu Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych o jedną osobę, w związku z odwołaniem Członka Rady, które nastąpiło na wniosek Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Chorzowie – Zarządzenie Marszałka Województwa Śląskiego Nr 00003/17 z dnia 23 stycznia 2017 r. Kadencja Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, powołanej Zarządzeniem Marszałka Województwa Śląskiego Nr 00062/2016 z dnia 5 sierpnia 2016 r., trwa do 5 sierpnia 2020 r. Prawo zgłaszania kandydata przysługuje działającym na terenie województwa organizacjom pozarządowym, fundacjom, wojewodzie i jednostkom samorządu terytorialnego – powiatom i gminom. Zgłoszenie powinno obejmować jednego kandydata. Termin składania zgłoszeń w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego upływa po 14 dniach od opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego. Zgłoszenia należy dokonywać w formie pisemnej na formularzu zgłoszeniowym, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia i przesłać na adres: Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego, 40-037 Katowice, ul. Ligonia 46 lub złożyć osobiście w Kancelarii Ogólnej Urzędu (pokój nr 164). Wszelkich informacji udzielają pracownicy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego pod numerem telefonu: (32) 77 40 638.

Marszałek Województwa Śląskiego

Wojciech Saluga

Załącznik do Ogłoszenia Nr 1
Marszałka Województwa Śląskiego
z dnia 7 lutego 2017 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Imię i nazwisko osoby zgłoszonej	
Adres do korespondencji i telefon kontaktowy osoby zgłoszonej	
Nazwa i adres podmiotu zgłaszającego osobę do składu Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych	
Opis wraz z udokumentowaniem doświadczenia osoby zgłaszanej, w zakresie znajomości problematyki niepełnosprawności	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionym przeze mnie dokumencie dla potrzeb niezbędnych do wyboru składu członków Wojewódzkiej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
podmiotu zgłaszającego

/imię i nazwisko/

Podpis osoby zgłaszanej

/imię i nazwisko/