



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 23 września 2019 r.

Poz. 6377

## OGŁOSZENIE PREZYDENTA MIASTA RYBNIKA

z dnia 18 września 2019 r.

### w sprawie możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku

Działając na podstawie:

- art. 44b oraz art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.),
- § 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. Nr 62, poz. 560),

informuję o możliwości zgłaszania kandydatów na członków

### POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RYBNIKU

przez działające na terenie Miasta Rybnika organizacje pozarządowe, fundacje i przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego. Ww. podmioty mogą zgłosić **po jednym kandydacie**.

Pisemne zgłoszenia na formularzu zgłoszeniowym, stanowiącym załącznik do ogłoszenia, należy składać w Kancelarii Urzędu Miasta Rybnika przy ul. Bolesława Chrobrego 2 lub drogą elektroniczną (skan zgłoszenia) na adres: [spoleczny@um.rybnik.pl](mailto:spoleczny@um.rybnik.pl), w terminie **14 dni** licząc od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

W przypadku zgłoszenia łącznie przez organizacje pozarządowe i fundacje więcej niż 4 kandydatów, zorganizowane zostanie spotkanie z tymi podmiotami, podczas którego przeprowadzone zostanie głosowanie w sprawie wyboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku. O terminie i miejscu spotkania przedstawiciele ww. podmiotów zostaną poinformowani odrębną korespondencją.

Powołanie członków Rady nastąpi w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień składania zgłoszeń, ze skutkiem na dzień 7 listopada 2019 roku. Informacja o powołanym składzie osobowym Rady zostanie opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rybnika [bip.um.rybnik.eu](http://bip.um.rybnik.eu), zakładka *Organizacje pozarządowe/Aktualności*, oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Rybnika (obok pokoju 005).

Szczegółowych informacji w powyższym zakresie udzielają pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rybnika (pokój 005), telefonicznie pod numerem 32 43 92 005 lub drogą elektroniczną (e-mail: [spoleczny@um.rybnik.pl](mailto:spoleczny@um.rybnik.pl)).

wz. Prezydenta Miasta

**Janusz Koper**

Załącznik do ogłoszenia  
Prezydenta Miasta Rybnika  
z dnia 18 września 2019 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA  
POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
W RYBNIKU**

**I. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata**

<b>Lp.</b>	<b>Dane podmiotu</b>	
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Nr KRS lub innego rejestru	
4.	Adres siedziby	
5.	Adres do korespondencji	
6.	Adres e-mail	
7.	Numer telefonu	

**II. Dane kandydata wraz z uzasadnieniem zgłoszenia kandydatury**

<b>Lp.</b>	<b>Dane kandydata</b>	
1.	Imię i nazwisko	

2.	Adres do korespondencji	
3.	Adres e-mail	
4.	Numer telefonu	
5.	Uzasadnienie zgłoszenia kandydatury	

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć podmiotu i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

### **III. Oświadczenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku**

Ja niżej podpisany(-a)

.....  
oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku.

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Rybnika, z siedzibą przy ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-200 Rybnik, moich danych osobowych w celu powołania mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku oraz publikacji na BIP.

Potwierdzam prawdziwość danych dotyczących mojej osoby, wskazanych przez podmiot zgłaszający.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata na członka Rady)

**Klauzula informacyjna:**

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Rybnika, z siedzibą w Rybniku przy ul. Bolesława Chrobrego 2.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się pisemnie z inspektorem ochrony danych Urzędu Miasta Rybnika (aktualne dane kontaktowe na stronie BIP).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu powołania w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku oraz publikacji na BIP.
4. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu dla którego dane zostały zebrane, dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych i żądania ich sprostowania.
8. Tam gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze mają Państwo prawo nie wyrazić zgody, lub w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do momentu jej wycofania. W celu wycofania zgody należy wysłać korespondencję tradycyjną na adres Urzędu Miasta Rybnika opatrzoną własnoręcznym podpisem.
9. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. instytucji publicznej odpowiedzialnej za ochronę danych osobowych.
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu.
11. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.