



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 14 listopada 2019 r.

Poz. 7722

OGŁOSZENIE STAROSTY ŻYWIECKIEGO

z dnia 4 listopada 2019 r.

w sprawie zgłoszenia kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Żywcu

Na podstawie ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2019 r. poz. 511), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2019 r. poz. 1172), 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 kończącą się kadencją Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych Starosta Powiatu Żywieckiego ogłasza nabór kandydatów, spośród przedstawicieli organizacji pozarządowych i fundacji oraz przedstawicieli samorządu terytorialnego działających na rzecz osób niepełnosprawnych, do nowej Rady. Organizacje, fundacje oraz przedstawiciele samorządu zgłaszają po jednym kandydacie.

Zgłoszenia należy dokonać pisemnie, w terminie 21 dni od dnia opublikowania niniejszego ogłoszenia w dzienniku urzędowym Województwa Śląskiego, wg. załącznika nr 1 do ogłoszenia na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu, ul. Ks. Pr. St. Słonki 24, 34-300 Żywiec.

Starosta Powiatu Żywieckiego

Andrzej Kalata

Załącznik nr 1 do ogłoszenia
Starosty Powiatu Żywieckiego
z dnia 4 listopada 2019r.

**Karta zgłoszenia kandydata
do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Żywcu**

1. Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

2. Kandydat (imię i nazwisko):

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

4. Uzasadnienie kandydatury:

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszającą kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Żywcu (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....
Pieczęć organizacji/jednostki

.....
miejsowość, data

.....
.....
Podpis osoby/osób uprawnionych

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Żywcu.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu. Klauzula dostępna jest na stronie internetowej PCPR w Żywcu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis kandydata