



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 7 września 2023 r.

Poz. 6681

OGŁOSZENIE PREZYDENTA MIASTA KATOWICE

z dnia 1 września 2023 r.

w sprawie naboru kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Katowicach

Na podstawie art. 32 ust. 1 w związku z art. 92 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2022 r. poz. 1526 z późn. zm.), § 9 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 roku w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 62, poz. 560) oraz art. 44b ust. 1 i 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 r. poz. 100 z późn. zm.)

informuję, co następuje:

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje o których mowa w art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj.: działające na terenie Miasta Katowice organizacje pozarządowe, fundacje.

2. Pisemne oferty należy składać w Urzędzie Miasta Katowice w Wydziale Polityki Społecznej, ul. Rynek 1, w terminie do 30.09.2023 r.

Dodatkowe informacje można uzyskać w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta Katowice pod numerem telefonu 32 2593207 lub 32 2593212 – Pełnomocnik Prezydenta ds. Osób z Niepełnosprawnościami, Bożena Michałek.

3. Powołanie przez Prezydenta Miasta Katowice członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w terminie 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu, jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

4. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.

Prezydent Miasta Katowice

Marcin Krupa

Załącznik do ogłoszenia
Prezydenta Miasta Katowice
z dnia 1 września 2023 r.

**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Katowicach**

CZEŚĆ A (wypełnia Podmiot zgłaszający kandydata)

1. Dane Podmiotu zgłaszającego (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

2. Dane kandydata (imię i nazwisko, adres, dane kontaktowe: telefon, e-mail):

3. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

4. Uzasadnienie kandydatury (posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie potrzebne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych):

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

.....
pieczęć organizacji

.....
miejscowość, data

.....
podpis zgłoszonego kandydata

.....
podpis osoby lub osób uprawnionych

CZEŚĆ B (wypełnia kandydat)

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Katowicach.

2. Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

3. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb wyboru członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, a w przypadku wyboru mnie na członka tej Rady dane będą przetwarzane w celu zapewnienia jej funkcjonowania.

4. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.

5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Klauzula informacyjna dla kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwane dalej RODO – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych po przekazaniu karty zgłoszenia kandydata do Urzędu Miasta Katowice będzie Prezydent Miasta Katowice z siedzibą w Katowicach przy ulicy Młyńskiej 4, e-mail: urzed_miasta@katowice.eu.

2. Prezydent Miasta Katowice wyznaczył inspektora ochrony danych, e-mail: iod@katowice.eu.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych na podstawie ustawy o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2022 r. poz. 1526 z późn. zm., art. 32 ust. 1 w związku z art. 92 ust. 1 pkt. 2), Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad ds. osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2003 r. Nr 62, poz. 560, § 9) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 r. poz. 100 z późn. zm., art. 44b ust. 1, art. 44c ust. 2 i 3), tj. w związku z art. 6ust. 1 lit. C RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie dłużej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

5. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.

6. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO zgodnie z art. 77 na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do procesu rozpoczęcia naboru kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, a niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości kandydowania do Rady.

8. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Rekomendacje dla osoby statutowo uprawnionej lub upoważnionej do reprezentowania organizacji zgłaszającej kandydata do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych

1. Należy umożliwić osobom podpisującym się na karcie zgłoszenia zapoznanie się z klauzulą informacyjną przeznaczoną dla kandydata do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.
2. Kartę zgłoszenia kandydata należy przechowywać w sposób bezpieczny ograniczając ryzyko ich utraty, zniszczenia, uszkodzenia czy też niezgodnego z prawem ich udostępnieniem.
3. Nie należy sporządzać zbędnych kopii karty zgłoszenia kandydata, jak również rozważyć skuteczne zniszczenie ewentualnej kopii karty zgłoszenia kandydata po jej złożeniu do Urzędu Miasta Katowice.