



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 28 września 2023 r.

Poz. 7245

### OGŁOSZENIE PREZYDENTA MIASTA RYBNIKA

z dnia 25 września 2023 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 2023 r. poz. 100 z późn. zm.), zwaną dalej „ustawą o rehabilitacji”,
- § 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).

1. 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 przedstawiciele jednostek samorządu terytorialnego, zwanych dalej „zgłaszającymi”. Każdemu zgłaszającemu przysługuje prawo zgłoszenia jednego kandydata na formularzu zgłoszeniowym, stanowiącym załącznik do ogłoszenia.

2. Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku jest organem opiniodawczo-doradczym przy Prezydencie Miasta Rybnika. Kadencja Rady trwa 4 lata. Do zakresu działania powiatowych rad 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.

3. Członkowie Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych pełnią swe funkcje społecznie.

4. Pisemne zgłoszenia na formularzu zgłoszeniowym należy:

- 1) przesłać pocztą na adres: Urząd Miasta Rybnika, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-200 Rybnik,
- 2) dostarczyć osobiście do kancelarii Urzędu Miasta Rybnika (Rybnik, ul. Bolesława Chrobrego 2, parter),
- 3) przesłać do Urzędu Miasta Rybnika w formie elektronicznej (format.pdf) z wykorzystaniem profilu zaufanego w platformie elektronicznej ePUAP, o którym mowa w art. 3 pkt 14 ustawy z dnia 17 lutego

2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 57 z późn. zm.),

w terminie 14 dni licząc od dnia ukazania się ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Za datę dokonania zgłoszenia uznaje się datę wpływu formularza zgłoszeniowego kandydata do Urzędu Miasta Rybnika. Formularze złożone po terminie, niepodpisane przez uprawnione osoby, niekompletne lub błędnie wypełnione pozostaną bez rozpatrzenia.

5. W przypadku zgłoszenia większej liczby kandydatur niż liczbowy skład Rady, określony w art. 44c ust. 2 ustawy o rehabilitacji (powyżej 5 osób), ostateczny skład osobowy Rady ustala Prezydent.

6. 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 7 listopada 2023 r. 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). O powołaniu kandydata w skład Rady, podmioty zgłaszające zostaną poinformowane w formie pisemnej.

7. Wszelkie informacje dotyczące zgłaszania kandydatów można uzyskać w Wydziale Polityki Społecznej (pokój 005) lub pod numerem telefonu 32 43 92 015.

Prezydent Miasta

**Piotr Kuczera**

Załącznik do ogłoszenia  
Prezydenta Miasta Rybnika  
z dnia 25 września 2023 r.

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

1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
Nr KRS lub innego rejestru	
Adres siedziby	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

2. Dane kandydata wraz z uzasadnieniem zgłoszenia kandydatury

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Uzasadnienie zgłoszenia kandydatury	

(miejsowość, data) (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

3. Oświadczenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku

Ja niżej podpisany(-a)

--

*wpisz imię i nazwisko*

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

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

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”, informuję, że:

1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Rybnika jest Prezydent Miasta Rybnika, z siedzibą przy ul. Bolesława Chrobrego 2 w Rybniku (44-200).

2. Inspektor ochrony danych

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się pisemnie z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Miasta Rybnika – Panią Iwoną Kowalską-Nawrocką pod adresem e-mail: [iod@um.rybnik.pl](mailto:iod@um.rybnik.pl), z podaniem danych kontaktowych niezbędnych do udzielenia odpowiedzi.

### 3. Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia wyborów na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku, a w przypadku wybrania na członka Rady – w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Rady i publikacji w BIP. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

### 4. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem i na jego polecenie, tj. podmioty świadczące określone usługi na rzecz Administratora.

### 5. Okres przechowywania danych osobowych

Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, będą one przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który jest wyznaczony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (kategoria A) oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

### 6. Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych

W granicach przewidzianych prawem posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

### 7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### 8. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Rybniku.

### 9. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie

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

(miejsowość, data)

(podpis kandydata)