

**OGŁOSZENIE NR 1/2019
STAROSTY WOLSZTYŃSKIEGO**

z dnia 23 grudnia 2019 r.

**w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady
do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie**

Na podstawie art. 44 b i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172) oraz § 9 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 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), Starosta Wolsztyński informuje o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie.

§ 1. Kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Wolsztyńskiego.

§ 2. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

§ 3. 1. Zgłoszenia kandydatów powinny zawierać:

- 1) Imię i nazwisko kandydata;
- 2) Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji kandydata;
- 3) Nr telefonu kontaktowego;
- 4) Nazwę organizacji, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego, którą kandydat reprezentuje;
- 5) Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie;
- 6) Oświadczenie o niekaralności;
- 7) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z powołaniem oraz funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie.

2. Wzór zgłoszenia oraz oświadczenie stanowią załączniki do Ogłoszenia.

§ 4. Pisemne zgłoszenia kandydatów przyjmowane będą w siedzibie Starostwa Powiatowego w Wolsztynie przy ul. 5 Stycznia 5 (sekretariat pok. 103) w terminie 30 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

§ 5. Powołanie członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

§ 6. Ogłoszenie zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Starosta Wolsztyński
Jacek Skrobisz



**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie**

1. Organizacja/Fundacja/Jednostka, którą kandydat reprezentuje (*nazwa, adres, telefon, e-mail*):

.....
.....
.....

2. Kandydat (*imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencji oraz nr telefonu kontaktowego*):

.....
.....
.....

3. Podpisy osób reprezentujących organizację/fundację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych (*wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu*):

.....
(*pieczęć organizacji/jednostki*)

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*podpis zgłoszonego kandydata*)

.....
(*podpisy osób uprawnionych*)

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie.

TAK/NIE*

5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE*

.....
(*data, podpis kandydata*)

**niepotrzebne skreślić*

.....
.....
.....
(imię i nazwisko) (adres)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z powołaniem oraz funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z powołaniem i funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.)
2. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) Administratorem moich danych osobowych jest Starostwo Powiatowe z siedzibą w Wolsztynie przy ul. 5 Stycznia 5, 64-200 Wolsztyn,
 - b) Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest inspektor ochrony danych, z którym można kontaktować się telefonicznie pod nr tel. 68 3845617 lub e-mail: asmialek@powiatwolsztyn.pl
 - c) podane dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane w celu powołania składu oraz funkcjonowania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie,
 - d) przysługuje mi prawo do dostępu do treści danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych (gdy dane przetwarzane są w sposób zautomatyzowany), chyba że przepis szczególny stanowi inaczej.
 - e) w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu moich danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia skargi na przetwarzanie moich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
 - f) podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych dla celów związanych z powołaniem oraz funkcjonowaniem Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Wolsztynie jest ustawa z dnia 26 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz Rozporządzenie 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,
 - g) przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 1, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganych przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,
 - h) odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa.

.....
(data, podpis kandydata)