



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 22 maja 2020 r.

Poz. 2420

OGŁOSZENIE STAROSTY ŁOBESKIEGO

z dnia 21 maja 2020 r.

w sprawie zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Łobeskim

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.) oraz w oparciu o § 9 ust. 1 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) ogłaszam możliwość zgłaszania kandydatur do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Łobeskim:

1. Kandydaci na członków Rady mogą być zgłaszani przez działające na terenie Powiatu Łobeskiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz Przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (powiatu i gmin).

2. Zgłaszający może zgłosić wyłącznie jednego kandydata.

3. Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy złożyć w formie pisemnej w Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego w Łobzie na formularzu stanowiącym załącznik do ogłoszenia w terminie 14 dni od daty publikacji niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

4. Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Łobeskim zostanie powołana w liczbie 5 osób w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

5. Kadencja Rady trwa cztery lata.

Starosta

Renata Kulik

Załącznik do ogłoszenia Nr
Starosty Łobeskiego
z dnia 21 maja 2020 r.

.....
(miejscowość, data)

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

Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa podmiotu:

.....

Forma prawna:

Nr KRS lub innego rejestru

Adres podmiotu:

.....

Nr telefonu, adres email*:

zgłaszam kandydaturę Pana/Pani

Imię i nazwisko kandydata:

Adres:

Nr telefonu, adres email*:

Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza (czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem)

.....

Uzasadnienie wyboru kandydata (dotychczasowe działania prowadzone na rzecz osób niepełnosprawnych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczeń i podpis/podpisy osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli

w imieniu podmiotu zgłaszającego

Oświadczenie kandydata:

Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Łobeskim. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis kandydata)

* podanie danych jest dobrowolne, służy jedynie ułatwieniu kontaktu

KLAUZULA INFORMACYJNA/KLAUZULA ZGODY

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łobzie reprezentowane przez Starostę Powiatu Łobeskiego z siedzibą w Łobzie ul. Konopnickiej 41, 73-150 Łobez,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@powiatlobeski.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu oraz w celu przeprowadzenia naboru kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Łobeskim na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, prawo do cofnięcia zgody lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, tj. Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Sawki 2, 00-193 Warszawa),
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości udziału w naborze kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych,
- 9) Jednocześnie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w naborze kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Łobeskim.