



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 1 lutego 2023 r.

Poz. 707

ZARZĄDZENIE NR 9/2023 STAROSTY LUBIŃSKIEGO

z dnia 25 stycznia 2023 r.

w sprawie ogłoszenia naboru zgłoszeń kandydatów, celem uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Lubinie

Na podstawie art. 44b ust. 1 oraz art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 100) oraz § 10 ust. 2 w związku z § 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. z 2003 r. nr 62, poz. 560) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam nabór zgłoszeń kandydatów, celem uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Lubinie.

§ 2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Ogłoszenie, o którym mowa w § 2 podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego oraz zamieszczeniu na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Lubinie.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 25 stycznia 2023 r.

Starosta Lubiński:
Paweł Kleszcz

Załącznik do zarządzenia Nr 9/2023
Starosty Lubińskiego
z dnia 25 stycznia 2023 r.

OGŁOSZENIE
STAROSTY LUBIŃSKIEGO
z dnia 25 stycznia 2023 r.

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 100) oraz § 10 ust. 2 w związku z § 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. z 2003 r. Nr 62, poz. 560), w celu uzupełnienia o jedną osobę składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych powołanej Zarządzeniem Nr 163/2019 Starosty Lubińskiego z dnia 31 października 2019 r., ogłaszam nabór kandydatów na Członka Rady. Niniejsze ogłoszenie ma na celu uzupełnienie składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych o jedną osobę, w związku z odwołaniem Członka Rady, które nastąpiło w związku z jego śmiercią Zarządzeniem Nr 8/2023 Starosty Lubińskiego z dnia 24 stycznia 2023 r.

Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie Powiatu Lubińskiego. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych powołanej Zarządzeniem Nr 163/2019 Starosty Lubińskiego z dnia 31 października 2019 r. trwa 4 lata licząc od dnia 31 października 2019 r.

Zgłoszenie podpisują statutowo upoważnieni do składania oświadczeń woli przedstawiciele podmiotu zgłaszającego.

Zgłoszenia w formie pisemnej, według wzoru stanowiącego Załącznik do niniejszego Ogłoszenia można składać osobiście w Kancelarii Ogólnej Starostwa Powiatowego w Lubinie przy ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin w zamkniętych kopertach z dopiskiem: „*Kandydat do Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych*”, jak również przesać listem na adres: Starostwo Powiatowe w Lubinie ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin, w terminie 14 dni od daty publikacji niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego (liczy się data wpływu do Urzędu).

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

Załącznik do ogłoszenia
Starosty Lubińskiego
z dnia 25 stycznia 2023 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ
RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1. Nazwa organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego zgłaszającej kandydata:

.....

2. Adres organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego:

.....

3. Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

.....

4. Adres zamieszkania/korespondencji, numer telefonu, adres poczty elektronicznej kandydata:

.....

.....

5. Uzasadnienie (np. kwalifikacje, doświadczenie, umiejętności, doświadczenie kandydata przydatne do wykonywania zadań członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych):

.....

.....

.....

.....

data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji
pozarządowej, fundacji lub jednostki
samorządu terytorialnego

Oświadczenia kandydata:

Wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby procedury wyłonienia kandydata, celem uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Lubinie.

.....
podpis kandydata

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119., oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231), Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych: Starostę Lubińskiego z siedzibą 59-300 Lubin, ul. Kilińskiego 12b, w celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Lubinie, w związku z odwołaniem jednego z członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Lubinie.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie.

Zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Zostałam/em* również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez uprawnionych pracowników Starostwa Powiatowego w Lubinie, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom niż tym uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Jednocześnie oświadczam, iż cofnięcie przeze mnie powyższej zgody będzie się wiązało z brakiem możliwości kandydowania na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Lubinie.

.....
podpis kandydata