



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 6 sierpnia 2015 r.

Poz. 1443

OGŁOSZENIE STAROSTY NOWOSOLSKIEGO

z dnia 29 lipca 2015 r.

w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Nowej Soli na kadencję w latach 2015 - 2019

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j.t. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz w związku z § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003r. Nr 62, poz. 560) ogłaszam, co następuje:

1. W celu powołania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015 - 2019 zaprasza się przedstawicieli organizacji pozarządowych, fundacji oraz przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (powiatu i gmin) działających na terenie powiatu nowosolskiego do zgłaszania po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

2. Przedstawiciele organizacji pozarządowych, fundacji oraz jednostek samorządu terytorialnego z obszaru powiatu nowosolskiego dokonują zgłoszenia kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych poprzez dostarczenie w formie pisemnej do Starostwa Powiatowego w Nowej Soli ul. Moniuszki 3B, karty zgłoszeniowej, stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia Starosty Nowosolskiego oraz oświadczenia zgłoszonej osoby o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz przetwarzaniu danych osobowych (oświadczenie stanowi załącznik nr 2 do ww. ogłoszenia).

3. Zgłoszenia kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy składać w terminie do 14 dni od daty publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Starosta Nowosolski

Waldemar Wrześniak

Załącznik Nr 1
do Ogłoszenia
Starosty Nowosolskiego
z dnia 29 lipca 2015 r.

.....
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....
(miejscowość, data)

**Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady
do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2015-2019**

1. Organizacja/Jednostka/Fundacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

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

2. Kandydat (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu):

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

3. Uzasadnienie wyboru kandydata:

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 2
do Ogłoszenia
Starosty Nowosolskiego
z dnia 29 lipca 2015 r.

Oświadczenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Nowosolskim oraz powołanie w skład Powiatowej Rady na kadencję w latach 2015-2019.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

.....
Data i podpis kandydata