



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 21 marca 2025 r.

Poz. 678

OGŁOSZENIE NR 1 STAROSTY ŻAGAŃSKIEGO

z dnia 21 marca 2025 r.

w sprawie naboru kandydata w celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2024 – 2027

Na podstawie art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024r., poz. 44 ze zm.), § 9 ust. 1 i ust. 2 oraz § 10 ust. 2 i ust. 3 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) Starosta Żagański ogłasza:

nabór kandydata w celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych Powiatu Żagańskiego na kadencję w latach 2024 – 2027.

1. Kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać działające na terenie powiatu żagańskiego: organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego.

2. Każdy uprawniony podmiot, o którym mowa w ust. 1, może zgłosić swojego kandydata na członka w celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych.

3. Zgłoszenie kandydata w celu uzupełnienia składu powinno zawierać:

- 1) nazwę i adres podmiotu zgłaszającego;
- 2) imię, nazwisko i adres do korespondencji oraz opcjonalnie numer telefonu kontaktowego i adres e-mail kandydata;
- 3) informację o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób z niepełnosprawnościami;
- 4) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych;
- 5) pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgłaszającego kandydata.

4. Zgłoszenie kandydatów należy przedłożyć w formie pisemnej, na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, i dostarczyć w terminie 30 dni od daty jego publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego, osobiście lub przez doręczyciela do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Żaganiu ul. Ślaska 1a, w godzinach pracy urzędu, bądź za pośrednictwem poczty na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żaganiu, ul. Ślaska 1a, 68 – 100 Żagań z dopiskiem „Powiatowa Społeczna Rada do spraw Osób Niepełnosprawnych”.

5. Powołanie przez Starostę Żagańskiego 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.

Starosta
Anna Michalczuk

Załącznik do ogłoszenia nr 1 Starosty Żagańskiego z dnia 21 marca 2025r.**Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych
Powiatu Żagańskiego na kadencję w latach 2024 – 2027**.....
(miejscowość, data).....
(pieczęć podmiotu zgłaszającego)

Nazwa podmiotu:

Forma prawna:

..... nr KRS:

Adres podmiotu:

Nr telefonu, adres email:

Zgłaszam kandydaturę Pana/Pani

Imię i nazwisko kandydata:

Adres:

Nr telefonu, adres email (dane nieobowiązkowe – dobrowolne)

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 z niepełno-
sprawnościami).....
Pieczęć i podpis/podpisy osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgłaszającego

Oświadczenie kandydata:

1. Ja, niżej podpisana/podpisany (imię i nazwisko)
Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Żagańskim.

2. Potwierdzam zgodność moich danych osobowych wskazanych w niniejszym zgłoszeniu ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na administrowanie moimi danymi osobowymi zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żaganiu, ul Śląska 1a; 68 – 100 Żagań w celu przetwarzania naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Żagańskim oraz na potrzeby pełnienia funkcji jej członka w przypadku wyboru Pani/Pana kandydaty

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją umowy**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Żagański z siedzibą przy ulicy Dworcowej 39 w Żaganiu (68 – 100).

2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: starostwo@powiatzaganski.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@powiatzaganski.pl.

4. Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem zgłoszenia kandydata do Powiatowej Społecznej Rady ds. osób Niepełnosprawnych, na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

5. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

6. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: <https://bip.powiatzaganski.pl/> w zakładce „Ochrona danych osobowych”

.....
(czytelny podpis kandydata)