



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 21 października 2015 r.

Poz. 8431

OGŁOSZENIE STAROSTY SIERPECKIEGO

z dnia 16 października 2015 r.

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

Na podstawie art. 44b ust. 1, art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560), Starosta Sierpecki informuje o możliwości zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych. Organizacje pozarządowe, fundacje działające na terenie powiatu sierpeckiego oraz jednostki samorządu terytorialnego (Rada Powiatu i gminy) mogą zgłaszać po jednym kandydacie do składu Rady w terminie 30 dni od dnia opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego poprzez dostarczenie w formie pisemnej na adres: Starosta Sierpecki, ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc karty zgłoszeniowej, stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia Starosty Sierpeckiego. Do karty zgłoszeniowej należy załączyć wyrażenie zgody na kandydowanie i powołanie w skład Rady osoby zgłoszonej (oświadczenie stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia).

Starosta Sierpecki:
Jan Laskowski

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA
DO POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1	Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej, fundacji, jednostki samorządu terytorialnego	
2	Główne dziedziny prowadzenia działalności/ zadania ustawowe	
3	Kontakt do przedstawiciela organizacji pozarządowej, fundacji, jednostki samorządu terytorialnego	
4	Imię i nazwisko, adres kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych	
5	Kontakt telefoniczny i e-mailowy zgłoszonego kandydata	
6	Miejsce zatrudnienia kandydata	
7	Informacja na temat przebiegu dotychczasowej pracy na rzecz osób niepełnosprawnych kandydata	

8	Uzasadnienie wyboru kandydata	
---	--	--

.....
podpis i pieczęć osoby zgłaszającej

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA
NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie oraz powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Sierpeckim.

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 (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z późn. zm.)

.....
data i podpis kandydata