



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

---

Gdańsk, dnia 20 listopada 2015 r.

Poz. 3482

### **OGŁOSZENIE NR 1/2015 STAROSTY KOŚCIERSKIEGO**

z dnia 7 października 2015 r.

#### **w sprawie naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 44 b ust. 1 i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz § 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. Nr 62, poz. 560),

#### **Starosta Kościerski**

ogłasza nabór zgłoszeń na kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Kościerzynie.

· Kandydaci na członków Rady mogą być zgłoszeni przez działające na terenie powiatu kościerskiego organizacje pozarządowe i jednostki samorządu terytorialnego (powiaty i gminy),

· Zgłoszenie powinno zawierać: nazwę i adres zgłaszającego; uzasadnienie; imię i nazwisko, adres korespondencyjny oraz nr telefonu kandydata; oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Rady oraz pieczęcie i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgłaszającego,

· Termin i miejsce składania dokumentów:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie ul. Krasickiego 4.

Zgłoszenia prosimy przysyłać pocztą lub składać w siedzibie PCPR na Karcie zgłoszeniowej w terminie 14 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego. (decyduje data wpływu do urzędu).

Spośród zgłoszonych kandydatów Starosta Kościerski powoła Powiatową Społeczną Radę do Spraw Osób Niepełnosprawnych w liczbie 5 osób.

Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Starosta Kościerski

Alicja Żurawska

Załącznik do Ogłoszenia Nr 1/2015

Starosty Kościerskiego

z dnia 7 października 2015 r.

**Karta zgłoszenia kandydata na członka  
Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych**

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

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

2) Kandydat (imię i nazwisko):

.....  
.....

3) Uzasadnienie kandydatury:

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

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....  
(pieczęć organizacji/jednostki) (miejscowość, data)

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata) (podpis osób uprawnionych)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych. TAK/NIE\*

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1662 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Kościerzynie oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kościerzynie moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku na kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą TAK / NIE\*

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w zgłoszeniu. TAK/NIE\*

.....  
(data) (podpis kandydata)

\*niepotrzebne skreślić