



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 12 czerwca 2025 r.

Poz. 2347

OGŁOSZENIE NR 1 STAROSTY SŁUPSKIEGO

z dnia 4 czerwca 2025 r.

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

Na podstawie w art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz., 1960 z późn. zm.) oraz § 10 ust. 2 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, Nr 62, poz. 560) Starosta Słupski informuję, o możliwości zgłaszania kandydatów na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w celu uzupełnienia jej składu na kadencję 2023–2027.

1. Podmiotami uprawnionymi do zgłaszania kandydatów są organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie powiatu słupskiego.

2. Zgłoszenia do Rady dokonać należy w Biurze Obsługi Mieszkańca Starostwa Powiatowego w Słupsku, przy ul. Szarych Szeregów 14, lub w formie elektronicznej na adres starostwo@powiat.slupsk.pl do dnia 30 czerwca 2025 r., do godz. 15.30.

3. Zgłoszenie powinno zawierać:

- a) nazwę i adres zgłaszającego,
- b) imię, nazwisko i adres zamieszkania kandydata,
- c) uzasadnienie kandydatury.

4. Powołania członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych spośród zgłoszonych kandydatów, dokona Starosta Powiatu Słupskiego w formie pisemnej, w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

Starosta Słupski

Paweł Lisowski

Załącznik do ogłoszenia Nr 1

Starosty Słupskiego

z dnia 4 czerwca 2025 r.

**Karta zgłoszenia kandydata do
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych
na lata 2023-2027**

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 do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu):

.....

(pieczęć organizacji/jednostki)

.....

(podpis zgłoszonego kandydata)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osób uprawnionych)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a 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. 2016.119. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym wizerunku w celu realizacji niniejszego wniosku.

.....

(data i podpis)

Informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych poprzez pocztę elektroniczną iod@powiat.slupski.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną, jestem świadomy/świadoma dobrowolności podania danych i tego, że zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w każdym czasie.

.....

(data i podpis)