



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 22 października 2024 r.

Poz. 4838

ZARZĄDZENIE Nr 661/2024
PREZYDENT MIASTA ŚWINOUJŚCIE
z dnia 7 października 2024 r.

w sprawie przeprowadzenia naboru uzupełniającego kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 44b i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2024 r., poz. 44) i § 9 ust. 1 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 r. Nr 62, poz. 560) zarządzam, co następuje:

§ 1. Zarządzam przeprowadzenie naboru uzupełniającego kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Gminy Miasto Świnoujście na kadencję w latach 2024-2028.

§ 2. Ogłoszenie o naborze kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

§ 3. Zatwierdzam:

- 1) treść ogłoszenia o naborze, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 2) formularz zgłoszenia kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Gminy Miasto Świnoujście, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierzam Pani Joannie Ingielewicz - Naczelnikowi Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta

Joanna Agatowska

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 661/2024
Prezydenta Miasta Świnoujście
z dnia 7 października 2024 r.

OGŁOSZENIE

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 7 października 2024 roku

w sprawie przeprowadzenia naboru uzupełniającego kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2, 3, 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) oraz § 9 ust. 1 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 r., Nr 62, poz. 560) ogłaszam nabór uzupełniający kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Gminy Miasto Świnoujście na kadencję w latach 2024 – 2028.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać działające na terenie Gminy Miasto Świnoujście organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego.

2. Każdy podmiot uprawniony może zgłosić tylko jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

3. Zgłoszenia kandydatów w formie pisemnej, na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 661/2024 Prezydenta Miasta Świnoujście z dnia 7 października 2024 r. można wysyłać pocztą lub składać na adres: Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście, przy ul. Wojska Polskiego 1/5, parter, w godzinach od 7.00 do 15.00 w terminie 14 dni od opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

4. W przypadku zgłoszenia większej liczby kandydatów zostanie przeprowadzone spotkanie wyborcze. O terminie i zasadach spotkania wyborczego podmioty uprawnione zostaną poinformowane w formie pisemnej.

5. Powołanie członków 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.

Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 661/2024

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 7 października 2024 r.

**Formularz zgłoszenia kandydata na członka
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na terenie
Gminy Miasto Świnoujście**

1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata (nazwa podmiotu, forma prawna/ numer wpisu do KRS lub innego rejestru ewidencji, adres i numer telefonu oraz e-mail):

2. Dane kandydata (imię i nazwisko, adres do korespondencji, numer telefonu oraz email):

3. Uzasadnienie kandydatury uwzględniające m.in. posiadane przez kandydata doświadczenie oraz kwalifikacje przydatne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych:

4. Podpisy i pieczętki osób reprezentujących podmiot zgłaszający kandydata:

.....
(pieczęć podmiotu) (miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych)

5. Oświadczenie kandydata:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- a) jestem osobą pełnoletnią,
- b) dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
- c) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na terenie Gminy Miasto Świnoujście,
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji, dokumentacji powołania i funkcjonowania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na terenie Gminy Miasto Świnoujście,
- e) wyrażam zgodę na upublicznianie informacji zawartych w zgłoszeniu,
- f) zapoznałem/lam się z klauzulą informacyjną w zakresie przeprowadzenia naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na terenie Gminy Miasto Świnoujście.

.....

data i podpis kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA**w zakresie przeprowadzenia naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady
do Spraw Osób Niepełnosprawnych na terenie Gminy Miasto Świnoujście.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO), informujemy:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Świnoujście jest Gmina Miasto Świnoujście reprezentowana przez Prezydenta Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście.

2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych może Pan/i kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail: iod@um.swinoujscie.pl lub pisemnie na adres: Urząd Miasta Świnoujście, Inspektor Ochrony Danych, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście.

3. Przetwarzanie Pana/i danych osobowych odbywa się w celu przeprowadzenia wyborów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych na terenie Gminy Miasto Świnoujście.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1, lit. a, c, e RODO.

5. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiada Pan/i następujące prawa odpowiednio stosowane:

a) dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania,

b) usunięcia danych – w zakresie, w jakim prawo to nie jest wyłączone na podstawie odrębnych przepisów,

c) ograniczenia przetwarzania – w zakresie, w jakim prawo to nie jest wyłączone na podstawie odrębnych przepisów,

d) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe: dostępne na stronie: www.uodo.gov.pl) w przypadku, gdy Pana/i zdaniem przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

6. Dane udostępnione przez Pana/ią nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

7. Pana/i dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów lub podmiotom przetwarzającym dane w imieniu administratora danych.

8. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Pana/i dane osobowe będą przechowywane i archiwizowane przez okresy wynikające z przepisów prawa lub przez okres niezbędny do zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów albo zabezpieczenia lub dochodzenia roszczeń lub ochrony przed nimi.