



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 7 maja 2025 r.

Poz. 3998

OGŁOSZENIE NR 1/25 STAROSTY RAWICKIEGO

z dnia 18 marca 2025 r.

w sprawie naboru kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Rawickim.

Na podstawie art. 44b ust. 1-2 i art. 44c ust. 2-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.) oraz § 9 ust.1-2 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. Nr 62, poz. 560) Starosta Rawicki ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Rawickim.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie powiatu rawickiego.

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

3. Do zadań Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych należy:

- 1) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji praw osób niepełnosprawnych;
- 2) opiniowanie projektów powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych;
- 3) ocena realizacji programów;
- 4) opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez radę powiatu pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

4. Powiatowa Społeczna Rada do spraw Osób Niepełnosprawnych będzie składać się z 5 osób.

5. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.

6. Członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych powołuje i odwołuje Starosta.

7. Zgłoszenie powinno zawierać:

- 1) nazwę i adres podmiotu zgłaszającego;
- 2) imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencji, nr telefonu kontaktowego i adres e-mail kandydata;
- 3) uzasadnienie kandydatury (informację o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych);

- 4) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych;
 - 5) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
 - 6) pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organu zgłaszającego kandydata.
8. Zgłoszenia kandydatów należy złożyć w formie papierowej, na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, osobiście lub za pośrednictwem doręczyciela, w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Rawiczu przy ul. Dworcowej 1, 63-900 Rawicz, w terminie do dnia 28 kwietnia 2025 r. (decyduje data wpływu zgłoszenia do PCPR).
9. Powołanie członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych nastąpi w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia, w którym upływa możliwość dokonywania zgłoszeń.
10. Ogłoszenie zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Starosta
(-) Adam Sperzyński

Załącznik

do ogłoszenia Nr 1/25 Starosty Rawickiego

z dnia 18 marca 2025 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady
ds. Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Rawickim**

Część A.

I. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Rawickim

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
Nr KRS	
Adres podmiotu	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

II. Dane kandydata

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

III. Uzasadnienie kandydatury (informacja o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych):

(miejscowość, data)	(pieczęć podmiotu)	(podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

Część B. Oświadczenia kandydata:

- 1) Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych;
- 2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Rawiczu oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rawiczu moich dobrowolnie podanych danych osobowych (tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencji, nr telefonu, adres email) w związku z kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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).

(miejscowość, data)	(czytelny podpis kandydata)