



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 27 marca 2023 r.

Poz. 2589

### OGŁOSZENIE PREZYDENTA MIASTA ZABRZE

z dnia 17 marca 2023 r.

#### **w sprawie możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Zabrze**

Na podstawie 44b ust. 1 oraz art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 100 z późn. zm.) oraz § 9 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 roku w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad ds. osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 roku Nr 62 poz. 560)

#### **Prezydent Miasta Zabrze**

informuje o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Zabrze

- kandydaci na członków rady mogą być zgłaszani przez działające na terenie Miasta Zabrze organizacje pozarządowe, fundacje oraz przez jednostki samorządu terytorialnego, gdzie każdy z podmiotów może zgłosić jednego kandydata;
- wzór karty zgłoszeniowej wraz z oświadczeniami kandydata i informacją o przetwarzaniu danych osobowych stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Termin i miejsce składania dokumentów:

Zgłoszenia należy dokonać pisemnie na ww. wzorze karty zgłoszeniowej i przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Urzędu) na adres: Urząd Miejski w Zabrze, Wydział Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, ul. Wolności 286, 41-800 Zabrze lub złożyć osobiście w siedzibie Urzędu Miejskiego w Zabrze, ul. Wolności 286 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Nabór do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Zabrze”, w terminie 14 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Spośród zgłoszonych kandydatów Prezydent Miasta Zabrze powoła Powiatową Społeczną Radę ds. Osób Niepełnosprawnych składającą się z 5 osób w terminie 30 dni od upływu terminu składania zgłoszeń. Dodatkowe informacje można uzyskać w Wydziale Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej pod numerem telefonu 32 373 34 67 lub 32 373 35 21.

Prezydent Miasta

**Małgorzata Mańka-Szulik**

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

1.	nazwa organizacji zgłaszającej kandydata:
2.	forma prawna: <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna <input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> inna.....
3.	numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji wraz ze wskazaniem nazwy tego rejestru lub ewidencji:
4.	data wpisu, rejestracji lub utworzenia organizacji:
5.	adres siedziby i dane teleadresowe:
6.	nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania organizacji:
7.	nazwiska i imiona osób upoważnionych do kontaktu w imieniu organizacji, jeśli są inne niż w pkt 6:
8.	imię i nazwisko zgłaszanego kandydata:
9.	uzasadnienie zgłoszonej kandydatury ze szczególnym uwzględnieniem działań zrealizowanych na rzecz osób niepełnosprawnych w związku z realizacją przez kandydata celów statutowych organizacji go zgłaszającej:
10.	Załączniki: 1. uchwała Zarządu, 2. statut organizacji, 3. oświadczenia kandydata, 4. klauzula informacyjna.

.....  
( miejscowość , data)

.....  
( pieczęć podmiotu i podpisy osób upoważnionych)

**OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisany/a ..... oświadczam, że:

wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych<sup>1</sup>,

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu w celu zapewnienia sprawnego kontaktu ze mną w związku z realizacją zadań związanych z pełnieniem funkcji członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych<sup>2</sup>,

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. oraz art. 6 ust 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych w zakresie mojego wizerunku poprzez jego umieszczenie na głównej stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Zabrze oraz w Biuletynie Informacji Publicznej w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych<sup>2</sup>.

Telefon kontaktowy: .....

Zabrze, dnia .....

.....


(podpis kandydata)

---

<sup>1</sup> Oświadczenie obowiązkowe

<sup>2</sup> Oświadczenie nieobowiązkowe

Znak sprawy: ZPS.8410.21.2023

	<b>INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH</b> <b>dot. Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych</b>
<b>Kto jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych?</b>	Administratorem danych osobowych jest <b>Prezydent Miasta Zabrze</b> , którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7.
<b>Jak się skontaktować z Administratorem, żeby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych?</b>	Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pod adresem poczty elektronicznej: <a href="mailto:umz@um.zabrze.pl">umz@um.zabrze.pl</a>,</li> <li>2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00,</li> <li>3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.</li> </ol>
<b>Jak się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych?</b>	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pod adresem poczty elektronicznej: <a href="mailto:iod@um.zabrze.pl">iod@um.zabrze.pl</a>,</li> <li>2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00,</li> <li>3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.</li> </ol>
<b>Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych?</b>	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w związku ze zgłoszeniem Pani/Pana jako kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych a po wybraniu Pani/Pana kandydatury w związku z pełnieniem funkcji członka ww. Rady.  Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest w przypadku danych: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w postaci numeru telefonu oraz wizerunku art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych,</li> <li>2) pozostałych, objętych oświadczeniem/kartą zgłoszeniową art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. obowiązek prawny ciążyący na Administratorze wynikający z ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz 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.</li> </ol>
<b>Kto jest odbiorcą Pani/Pana danych osobowych?</b>	Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione odbiorcom będącym podmiotami przetwarzającymi, w szczególności świadczącymi usługi IT na zlecenie Miasta, a także podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby przeglądające stronę internetową Miasta Zabrze i Biuletyn Informacji Publicznej Urzędu miejskiego w Zabrzu. Podmiotem świadczącym usługę utrzymania strony internetowej Miasta Zabrze jest V-intal Katarzyna Klimaj z Tarnowskich Gór. Podmiotem świadczącym usługę utrzymania strony Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu miejskiego w Zabrzu jest Beta Soft Sp. z o.o. z Katowic. W niektórych przypadkach podmioty zewnętrzne świadczące usługi na zlecenie Miasta Zabrze mogą występować w roli niezależnych administratorów np. poczta polska lub inni operatorzy pocztowi, w tym firmy kurierskie.

<b>Jak długo przechowujemy Pani/Pana dane osobowe?</b>	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.</p> <p>Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, będą one przechowywane w całości (kat. arch. A – JRWA8410) jedynie w celach archiwalnych, przez okres wyznaczony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Po 25 latach zostaną przekazane do Archiwum Państwowego.</p>
<b>Jakie Pani/Pan ma uprawnienia wobec Administratora w zakresie przetwarzanych danych?</b>	<p>Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dostępu do treści swoich danych osobowych,</li> <li>2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,</li> <li>3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,</li> </ol> <p>a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.</p> <p>Przysługuje Pani/Panu również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.</p>
<b>Czy przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych przez Administratora?</b>	<p>Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.</p>
<b>Czy musi Pani/Pan podać nam swoje dane osobowe?</b>	<p>Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne do zapewnienia realizacji zadań organizacyjnych, prawnych oraz innych związanych z rozpatrzeniem zgłoszenia Pani/Pana kandydatury na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych i w przypadku wyboru Pani/Pana osoby, do powołania Panią/Pana w skład tej Rady. W przypadku, jeżeli nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będzie można rozpatrzyć Pani/Pana kandydatury na członka ww. Rady i ewentualnie powołać w skład ww. Rady. Podanie przez Panią/Pana danych dodatkowych (niewymaganych) w postaci numeru telefonu oraz wizerunku jest dobrowolne.</p>
<b>Czy przysługuje Pani/Panu prawo do nie podlegania decyzji opartej wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu?</b>	<p>Nie będzie Pani/Pan podlegała decyzji, która opierała się będzie wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, które jednocześnie będzie wywoływała wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Panią/Pana wpływało.</p>

Wersja: 1 Data: 24.02.2023 r.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym.

data.....

.....  
podpis kandydata