

ZARZĄDZENIE NR Dr. 1201.9F.2021
STAROSTY POWIATU OSTROWIECKIEGO
Z DNIA 19.10.2021r.

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

Na podstawie art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 573) 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. Nr 62, poz. 560) zarządza się co następuje:

§ 1

1. Informuje się o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przez organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie Powiatu Ostrowieckiego w drodze ogłoszenia, które stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
2. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1 zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA
Marzena Dębniak

OGŁOSZENIE
STAROSTY OSTROWIECKIEGO
Z DNIA 19.10.2021.....

w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Ostrowcu Świętokrzyskim

Na podstawie art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 573) 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. Nr 62, poz. 560) niniejszym informuję:

1. W celu powołania Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Ostrowcu Świętokrzyskim kolejnej kadencji istnieje możliwość zgłoszenia kandydatów na jej członków.
2. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Ostrowcu Świętokrzyskim mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie Powiatu Ostrowieckiego.
3. Organizacje i organy, o których mowa wyżej mogą zgłaszać po jednym kandydacie.
4. Zgłoszenia kandydatów należy dokonywać w formie pisemnej, zgodnie z „*Formularzem zgłoszeniowym kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych*”, stanowiącym załącznik do zarządzenia Starosty Powiatu Ostrowieckiego w ciągu 30 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.
5. Zgłoszenia w formie pisemnej należy składać w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Hżecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski (sekretariat – pokój nr 101) w zamkniętej kopercie z napisem „Kandydat do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych”.
6. Powiatową Społeczną Radę do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Ostrowcu Świętokrzyskim powoła Starosta Ostrowiecki w formie zarządzenia w terminie 30 dni, od dnia wskazanego w ogłoszeniu, jako ostatniego dnia dokonywania zgłoszeń.
7. Informacja o kandydatach powołanych przez Starostę Ostrowieckiego na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Ostrowcu Świętokrzyskim będzie zamieszczona na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oraz na tablicy informacyjnej Starostwa Powiatowego w Ostrowcu Świętokrzyskim przy ul. Hżeckiej 37.

Starosta Ostrowiecki

Marzena Dębniak

Formularz zgłoszeniowy kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

1. Dane dotyczące organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego rekomendującej kandydata.

Nazwa	
Adres	
Numer KRS lub innego rejestru lub ewidencji	
E-mail, telefon, fax	
Czy organizacja pozarządowa/podmiot prowadzi działania na rzecz osób niepełnosprawnych? *	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zakres działalności statutowej	

2. Dane dotyczące kandydata zgłoszonego przez organizację pozarządową, fundację lub przedstawiciela jednostki samorządu terytorialnego.

Imię i nazwisko	
Funkcja, jaką kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza	

Uczestnictwo w innych społecznych radach dot. osób niepełnosprawnych	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Charakterystyka działalności kandydata	
Rodzaj podejmowanych przedsięwzięć, podejmowane inicjatywy (lokalne, regionalne), osiągnięcia.	
Krótki opis proponowanych działań jakie kandydat wniesie do realizacji w najbliższej kadencji Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych	

*zaznaczyć właściwe

.....
 Pieczęć podmiotu zgłaszającego

.....
 Podpis osób uprawnionych

.....
 Miejscowość, data

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(-a)

.....

(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

Czytelny podpis kandydata

Klauzula informacyjna

1. Administratorami danych osobowych jest Starosta Ostrowiecki, którego siedzibą jest Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Hżecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. (41) 247-63-55, e-mail: starostwo@powiat.ostrowiecki.eu. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod@powiat.ostrowiecki.eu.
2. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w celu powołania organizacji oraz obsługi Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przez przepisy o archiwizacji.
4. Dostęp do danych osobowych mogą mieć podmioty świadczące usługi na rzecz administratora, oraz podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa np. PCPR w Ostrowcu Świętokrzyskim.
5. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych i ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu kandydowania do Rady. Nie podanie danych osobowych będzie wiązało się z brakiem możliwości kandydowania.
7. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata



Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(-a)

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Klauzula informacyjna

1. Administratorami danych osobowych jest Starosta Ostrowiecki, którego siedzibą jest Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Hżecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. (41) 247-63-55, e-mail: starostwo@powiat.ostrowiecki.eu. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod@powiat.ostrowiecki.eu.
2. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w celu powołania organizacji oraz obsługi Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przez przepisy o archiwizacji.
4. Dostęp do danych osobowych mogą mieć podmioty świadczące usługi na rzecz administratora, oraz podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa np. PCPR w Ostrowcu Świętokrzyskim.
5. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych i ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu kandydowania do Rady. Nie podanie danych osobowych będzie wiązało się z brakiem możliwości kandydowania.
7. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata

