

OGŁOSZENIE NR 1/2020
STAROSTY PSZCZYŃSKIEGO

z dnia 2 marca 2020 r.

**w sprawie naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych
w Pszczynie**

Na podstawie art. 44b ust. 1 i 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1172 z późn. zmianami) 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)

Starosta Pszczyński w związku z kończącą się kadencją Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych ogłasza nabór kandydatów do nowej Rady na kadencję w latach 2020–2024.

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

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

3. Zgłoszenie powinno zawierać (zgodnie z załącznikiem):

- 1) nazwę i adres podmiotu zgłaszającego;
- 2) imię i nazwisko, adres do korespondencji kandydata;
- 3) informację o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych;
- 4) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych na kadencję w latach 2020–2024.
- 5) pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgłaszającego kandydata.

4. Zgłoszenia kandydatów na formularzu, stanowiącym załącznik do ogłoszenia należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Pszczynie ul. 3 Maja 10 z dopiskiem: Dotyczy naboru na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych, w terminie do dnia 31.03.2020 r do godziny 15.30.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady
do spraw Osób Niepełnosprawnych na kadencję 2020-2024**

(wypełnia podmiot zgłaszający kandydata)

I. Dane Kandydata

.....
(imię/imiona, nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu, e-mail)

II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata

1. Nazwa podmiotu

.....
.....

2. Forma prawna

.....

3. Nr KRS

.....

4. Adres podmiotu

.....

5. Nr telefonu

.....

6. Adres e-mail

.....

7. Funkcja, jaką zgłaszany kandydat sprawuje w podmiocie, który go zgłasza (czy jest członkiem podmiotu, wolontariuszem lub współpracownikiem), w tym krótka charakterystyka działalności kandydata na rzecz osób z niepełnosprawnościami.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Uzasadnienie zgłoszenia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....		
(miejscowość, data)	(pieczęć)	(podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgłaszającego kandydata)

III. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

1. Ja niżej podpisana/podpisany (imię i nazwisko)

....., oświadczam, że
jestem osobą pełnoletnią i wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie na
członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w
Pszczynie.

2. Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie
moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby naboru
kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób
Niepełnosprawnych w Pszczynie oraz na potrzeby pełnienia funkcji członka
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Pszczynie
w przypadku wyboru mojej kandydatury, zgodnie z Rozporządzeniem
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) z dnia 27
kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119/1). (RODO)

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis kandydata

IV. Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Pszczynie jest Starosta Pszczyński, ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna, zwany dalej Administratorem.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Pszczynie: Starostwo Powiatowe w Pszczynie ul. 3 Maja 10, nr telefonu 32 44 92 307, adres e-mail: IOD@powiat.pszczyna.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu naboru kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Pszczynie oraz na potrzeby pełnienia funkcji członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w przypadku wyboru Pani/Pana kandydatury.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, e, 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119/1).(RODO).
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa, w szczególności organom ścigania, organom kontrolnym.
6. Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych – w przypadku udzielenia takiej zgody.

Z zastrzeżeniem, że niektóre żądania mogą być ograniczone ze względu na przepisy prawa.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań, o których mowa w pkt 3 oraz przez wymagany w świetle obowiązującego prawa okres po zakończeniu ich wykonywania w celu ich archiwizowania oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń, a także w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis
kandydata