



**OGŁOSZENIE
STAROSTY PSZCZYŃSKIEGO**

z dnia 6 października 2017r.

**w sprawie uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady
do spraw Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2016 poz. 2046) oraz § 9 ust.1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560).

1. Niniejsze ogłoszenie ma na celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych o jedną osobę, w związku z odwołaniem członka Rady, które nastąpiło na wniosek - Zarządzenie Starosty Pszczyńskiego Nr 30/2017z dnia 4 października 2017r. w sprawie odwołania członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w kadencji na lata 2016-2020.
2. Kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Pszczyńskiego.
3. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.
4. Do zadań Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy:
 - a) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji ich praw;
 - b) opiniowanie projektów powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych;
 - c) ocena realizacji programów;
 - d) opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez Radę Powiatu pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.
5. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych trwa do 19 kwietnia 2020 r.

STAROSTA PSZCZYŃSKI



POWIAT
PSZCZYŃSKI



6. Zgłoszenie powinno zawierać:
- a) nazwę podmiotu zgłaszającego;
 - b) imię i nazwisko kandydata;
 - c) adres do korespondencji oraz numer telefonu kontaktowego kandydata;
 - d) informację o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych;
 - e) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych;
 - f) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922) – załącznik do ogłoszenia.
7. Zgłoszenia kandydatów w formie pisemnej należy składać w Sekretariacie Starostwa Powiatowego w Pszczynie przy ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna w terminie do **19 października 2017r., do godz. 14:00.**
8. Powołanie członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych następuje w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia ustalonego jako ostatni dzień na dokonywanie zgłoszeń.

STAROSTA
[Signature]
Paweł Sadza

Załącznik do Ogłoszenia
Starosty Pszczyńskiego
z dnia 6 października 2017r.

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Ja, niżej podpisany/podpisana* oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Pszczynie zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922).

.....
data i podpis kandydata