



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 19 sierpnia 2015 r.

Poz. 4902

OGŁOSZENIE NR WZP-RPS.843.4.2015 PREZYDENTA MIASTA TARNOWA

z dnia 13 sierpnia 2015 roku

w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Prezydencie Miasta Tarnowa na lata 2015-2019

Na podstawie § 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. 2003 Nr 62, poz. 560) ogłaszam, co następuje:

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Prezydencie Miasta Tarnowa, zwanej dalej „Radą” mogą zgłaszać organizacje pozarządowe oraz fundacje działające na terenie miasta Tarnowa.

2. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Rady.

3. Rada składa się z 5 osób.

4. Zgłoszenia kandydatów należy dokonać poprzez złożenie w Kancelarii Głównej Urzędu Miasta Tarnowa przy ul. Nowej 4 (sala 1A) wypełnionej karty zgłoszenia, stanowiącej załącznik do niniejszego ogłoszenia w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

5. Kartę zgłoszenia kandydata podpisują przedstawiciele zgłaszającego podmiotu, statutowo upoważnieni do składania oświadczeń woli.

6. Powołanie członków Rady nastąpi w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu, jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

7. Ogłoszenie podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

wz. Prezydenta Miasta Tarnowa

Zastępca Prezydenta Miasta Tarnowa
Dorota Krakowska

Załącznik
do Ogłoszenia Nr WZP-RPS.843.4.2015
Prezydenta Miasta Tarnowa
z dnia 13 sierpnia 2015 r.

**Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych
przy Prezydencie Miasta Tarnowa na lata 2015-2019**

Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Nazwa organizacji:	
Adres siedziby:	
Telefon:	
e-mail:	
Numer KRS lub numer innego właściwego rejestru (proszę podać nazwę rejestru):	

Dane kandydata:

Imię:	
Nazwisko:	
Adres:	
Telefon:	
e-mail:	

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(-a).....

oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Prezydencie Miasta Tarnowa na lata 2015-2019. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażanie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014, poz. 1182) zawartych w niniejszym formularzu w celu pełnienia funkcji członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Uzasadnienie kandydatury:

(w przypadku szerszego opisu należy dołączyć załącznik)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych *(wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgłaszającego kandydaturę):*

.....

(pieczęć organizacji)

.....

(podpisy osób uprawnionych)

wz. Prezydenta Miasta Tarnowa

Zastępca Prezydenta Miasta Tarnowa
Dorota Krakowska