



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 24 lutego 2015 r.

Poz. 955

OGŁOSZENIE NR PCPR 4/2015 STAROSTY WODZISŁAWSKIEGO

z dnia 19 lutego 2015 r.

w sprawie możliwości zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 44b i 44c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych tj. Dz. U. z 2011r. nr 127, poz.721 ze zm. 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) Starosta Wodzisławski informuje o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, przez działające na terenie Powiatu Wodzisławskiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz gminy z terenu Powiatu Wodzisławskiego. Zgłaszanie kandydatów można dokonywać w terminie do 14 dni od dnia opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego. W zgłoszeniu należy podać:

- 1) nazwę organizacji pozarządowej, fundacji lub oznaczenie gminy dokonującej zgłoszenia,
- 2) imię (imiona) i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz numer telefonu kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych,
- 3) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Rady,
- 4) wyrażenie zgody kandydata na przetwarzanie jego danych osobowych, zgodnie z ustawą z 29.08.1997r., o ochronie danych osobowych - (Dz. U. z 2014r., Nr 1182 ze zm.). Zgłoszenia powinny być składane na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Zgłoszenie powinno być podpisane przez statutowo upoważnionych do składania oświadczeń woli przedstawicieli podmiotu zgłaszającego. Zgłoszenia można składać w kancelarii Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim, ul. Wałowa 30, 44-300 Wodzisław Śląski, z dopiskiem „Zgłoszenie kandydata do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Wodzisławskim”.

Starosta Wodzisławski

mgr inż. Tadeusz Skatula

.....
Pieczęć podmiotu zgłaszającego

.....
Miejscowość, data

**Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw
Osób Niepełnosprawnych przy Starości Wodzisławskim**

I. Zgłoszenie kandydata:

1) Nazwa organizacji pozarządowej, fundacji lub oznaczenie gminy dokonującej zgłoszenia:

.....
2) Imię (imiona) i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz numer telefonu kandydata:

.....
Pieczęć imienna i podpis/podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgłaszającego

II. Oświadczenia kandydata:

- 1) wyrażam zgodę na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Starości Wodzisławskim,
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r., o ochronie danych osobowych - (Dz. U. z 2014r., Nr 1182 ze zm.)

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata