

**Zarządzenie Nr 39/2015  
Starosty Krośnieńskiego  
z dnia 22 kwietnia 2015r.**

**w sprawie ogłoszenia naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej  
Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy 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),

**z a r z ą d z a   s i ę**

**co następuje:**

**§ 1**

Ogłaszam nabór zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Krośnie.

**§ 2**

Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Ogłoszenie, o którym mowa w § 2 podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego oraz na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Krośnie.

**§ 4**

Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie.

**§ 5**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**STAROSTA**  
*Jan Juszczyk*

## **OGŁOSZENIE STAROSTY KROŚNIEŃSKIEGO**

**z dnia 22 kwietnia 2015 r.**

### **w sprawie naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.**

Na podstawie art. 44 b ust. 1 i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz § 9 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 KROŚNIEŃSKI**

#### **ogłasza nabór zgłoszeń na kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Krośnie**

Kandydaci na członków Rady mogą być zgłoszeni przez działające na terenie Powiatu Krośnieńskiego organizacje pozarządowe, fundacje i jednostki samorządu terytorialnego (powiat i gminy). Każdy z podmiotów może zgłosić jednego kandydata.

Zgłoszenie powinno zawierać: nazwę i adres zgłaszającego; uzasadnienie; imię i nazwisko, adres korespondencyjny oraz numer telefonu kandydata; oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, pieczęcie i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania zgłaszającego. Wzór Karty zgłoszenia stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia oraz oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.), w celu powołania członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Krośnie.

Termin i miejsce składania dokumentów: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie, ul. Bieszczadzka 1, 38-400 Krosno. Zgłoszenia prosimy przysyłać pocztą (decyduje data wpływu do urzędu) lub składać w Sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie na Karcie zgłoszeniowej, w terminie 14 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego. Do zgłoszenia powinno być dołączone oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.), w celu powołania członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Krośnie.

Spośród zgłoszonych kandydatów Starosta Krośnieński powoła Powiatową Społeczną Radę do Spraw Osób Niepełnosprawnych w liczbie 5 osób.



## **Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych**

1. Organizacja/Jednostka zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

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

2. Kandydat (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu):

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

3. Uzasadnienie Kandydatury:

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

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....  
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)

.....  
(podpis osób uprawnionych)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych. TAK/NIE\*

Zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z zm.), wyrażam zgodę na przetrwanie przez Starostwo Powiatowe w Krośnie oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku na kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych TAK/NIE\*

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)