

Zarządzenie Nr 65/2019
Starosty Łowickiego
z dnia 25.10.2019.

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

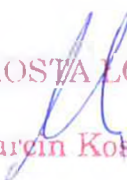
Na podstawie art. 44b ust.1 i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, poz. 924, poz. 1696) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 62, poz. 560) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam nabór zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Łowiczu.

§ 2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Ogłoszenie o którym mowa w § 2 podlega zamieszczeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego oraz na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


STAROSTA ŁOWICKI
Marcin Kosiorek

Agnieszka Piwek

Rada Prawny

DYREKTOR
Wydziału Kontroli i Zarządzania Jednostkami

Ilona Wężowska

OGŁOSZENIE

STAROSTY ŁOWICKIEGO

z dnia 25 października 2019 r.

o możliwości zgłaszania kandydatów

na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Łowickim

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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki 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 2003r. Nr 62, poz. 560) Starosta Łowicki ogłasza nabór kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Łowickiego.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje i organy, o których mowa w art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, tj. organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Łowickiego.
2. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.
3. Do zadań Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy, w szczególności:
 - a) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji praw tych osób;
 - 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.
4. Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych będzie się składać z 5 osób.
5. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.
6. Zgłoszenia kandydatów należy składać w formie pisemnej, zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres:

Starostwo Powiatowe w Łowiczu,
ul. Stanisławskiego 30 , pok.101 (Sekretariat Starostwa),
99-400 Łowicz,

w zamkniętych kopertach z dopiskiem „dotyczy zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych” w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od dnia opublikowania w Dzienniku Urzędowym.

7. Powołanie członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w formie pisemnej

w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

8. Szczegółowych informacji udziela Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz, tel. 837-03-44 i 830-01-77.
9. Ogłoszenie zamieszcza się w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

STAROSTA ŁOWICKI

Marcin Kosiorek

Załącznik
do Ogłoszenia Starosty Łowickiego
z dnia w sprawie możliwości zgłaszania
kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw
Osób Niepełnosprawnych Powiatu Łowickiego

**KARTA ZGŁOSZENIA
KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY
DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
POWIATU ŁOWICKIEGO**

1. Dane Podmiotu zgłaszającego kandydata

- 1) Pełna nazwa:.....
- 2) Adres i dane kontaktowe:

2. Dane wskazanego kandydata:

- 1) Imię i nazwisko kandydata:
- 2) Adres i dane kontaktowe kandydata:
- a) adres do korespondencji.....
- b) adres e-mailowy:.....
- c) numer telefonu kontaktowego:.....
- 3) Uzasadnienie wyboru, uwzględniające posiadane przez kandydata doświadczenie,
kwalifikacje i umiejętności szczególnie przydatne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady
do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Łowickiego
-
-
-
-
-
-
-
-

Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata

Pieczęć podmiotu:..... Pieczęć i podpisy osób uprawnionych.....

Miejscowość i data.....

Wypełnia kandydat:

1) Wyrażam zgodę na kandydowanie, rozpatrzenie mojej kandydatury i powołanie mnie na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Łowickiego

☐ **tak** ☐ **nie**

2) Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych z procesem zgłoszenia i wyboru kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych Powiatu Łowickiego

☐ **tak** ☐ **nie**

3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Łowiczu dostępną na stronie BIP Powiatu Łowickiego - klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

☐ **tak** ☐ **nie**

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)