

OGŁOSZENIE STAROSTY NOWOTOMYSKIEGO

z dnia 13 maja 2020 r.

w sprawie możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Nowym Tomysłu

Na podstawie art. 44b i art. 44c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426 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 Nowotomyski informuje o możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Nowym Tomysłu.

1. Kandydata do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Nowym Tomysłu mogą zgłaszać działające na terenie Powiatu Nowotomyskiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego – powiaty i gminy.
2. Każdy z podmiotów wymienionych w punkcie 1 może zgłosić po jednym kandydacie.
3. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.
4. Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Nowym Tomysłu stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.
5. Zgłoszenie kandydata należy dostarczyć na formularzu zgłoszeniowym do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomysłu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomysł, w terminie 30 dni od dnia opublikowania nin. ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego, w kopercie z dopiskiem „Kandydatura do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w siedzibą w Nowym Tomysłu”.

STAROSTA

Andrzej Wilkoński

Piotr Brudło
Piotr Brudło
radca prawny

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Nowym Tomysłu

I. Dane Kandydata (wypełnia kandydat)

1. Imię i nazwisko kandydata:

2. Adres i dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

- 1) Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury i powołanie mnie na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów niezbędnych do wyboru kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celu realizacji zadań wynikających z niniejszego zgłoszenia.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

II. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata (wypełnia podmiot zgłaszający kandydata)

Lp.	Dane:	
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Nr KRS jeśli dotyczy	
4.	Adres podmiotu	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	

Uzasadnienie zgłoszenia kandydata, w tym informacje o pracy kandydata na rzecz osób z niepełnosprawnościami:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby / osób uprawnionych)

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Starostwie Powiatowym z siedzibą w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 33, jest Starosta Nowotomyski,
2. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30,
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – tel. 61 4426700, e-mail: iod@powiatnowotomyski.pl,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g RODO – przetwarzania jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym,
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, bądź podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania oraz zgodnie z przepisami prawa w zakresie ich archiwizacji oraz instrukcją kancelaryjną,
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Realizacja tych praw musi być zgodna z przepisami prawa na podstawie których odbywa się ich przetwarzanie, RODO, dotyczących archiwizacji,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest dobrowolne oraz warunkiem prowadzenia sprawy,
10. Przetwarzane Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.