

**OGŁOSZENIE NR 1/2015  
STAROSTY SIERADZKIEGO**

z dnia 14 lipca 2015 r.

**W sprawie zgłaszania kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych  
w Sieradzu**

Na podstawie art. 44b ust. 1 i 44c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 nr 127, poz. 721, Nr 171, poz. 1016, Nr 209, poz. 1243 i 1244 i Nr 291, poz. 1707, z 2012 r. poz. 986 i 1456, z 2013 r. poz. 73, 675, 791, 1446 i 1645, z 2014 r. poz. 598, 877, 1198, 1457 i 1873 oraz z 2015 r. poz. 218 i 493), 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 Sieradzki ogłasza nabór na kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady  
do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu**

§ 1. Działające na terenie Powiatu Sieradzkiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego mogą zgłaszać kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Sieradzu. Każdy z wymienionych podmiotów może zgłosić tylko jednego kandydata.

§ 2. 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.

§ 3. Dokumenty należy składać w sekretariacie Starosty (Plac Wojewódzki 3, I piętro, pokój 118), w terminie 14 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

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

Starosta Sieradzki

**Dariusz Olejnik**

Załącznik do Ogłoszenia Nr 1/2015

Starosty Sieradzkiego

z dnia 14 lipca 2015 r.

**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)

.....  
(miejsowość, 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Sieradzu oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku z 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)

\* Zaznaczyć właściwe