

**OGŁOSZENIE NR. 1/2019**  
**PREZYDENTA MIASTA WŁOCŁAWEK**  
z dnia 1. sierpnia 2019 r.

**w sprawie możliwości zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady  
do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5 oraz art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019r. poz. 511), art. 44b i 44c 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. 924 i poz. 1172 ) 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) **Prezydent Miasta Włocławek** ogłasza możliwość zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku.

1. Organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego mogą zgłaszać wyłącznie w formie pisemnej, na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku.
2. Zgłoszenia należy przysyłać pocztą lub składać osobiście w pokoju nr 20, w **Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Włocławek, ul. Kościuszki 12, 87-800 Włocławek**, w nieprzekraczalnym terminie do 14 dni od dnia opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego, w zamkniętej kopercie z oznaczeniem „Kandydat do Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku”.
3. Powołanie 5 - osobowej Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w ciągu 30 dni od dnia upływu terminu, o którym mowa w pkt. 2 ogłoszenia, spośród osób zgłoszonych przez podmioty uprawnione, o których mowa w pkt. 1.

PREZYDENT MIASTA

*dr Marek Wojtkowski*

ZASTĘPCA PREZYDENTA

*Domidola Kopaczewska*

DYREKTOR WYDZIAŁU

*Elżbieta Dymarska*

INSPEKTOR

*Monika Michalak*

INSPEKTOR

*Jolanta Ordon*

RADCA PRAWNY

*Wiesława Konopczyńska*  
Tr/W-121/86

010 544432  
sprawdzono  
popr. w załączniku  
formularz - pismo

Załącznik do ogłoszenia Nr *112019*  
Prezydenta Miasta Włocławek  
z dnia *1.* sierpnia 2019 r.

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka  
Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku**

**I. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA;**

--

**II. OŚWIADCZENIA KANDYDATA;**

1. Ja niżej podpisana/podpisany (imię i nazwisko) ....., zamieszkała/zamieszkały we Włocławku oświadczam, że jestem osoba pełnoletnią i wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku.
2. Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby naboru do Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis kandydata

**III. DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA**

Nazwa podmiotu:	
Forma prawna:	
Numer KRS:	
Adres, nr telefonu, e-mail	
Imię i nazwisko oraz pełnione funkcje osób reprezentujących podmiot:	

**IV. UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA (krótka charakterystyka kandydata uzasadniająca zgłoszenie)**

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

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć podmiotu

.....  
podpis osoby / osób uprawnionych

**V. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Włocławek z siedzibą we Włocławku, Zielony Rynek 11/13.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych, e-mail: [iod@um.wloclawek.pl](mailto:iod@um.wloclawek.pl), tel. (54) 414 42 69.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych we Włocławku oraz uczestnictwa w pracach tejże Rady.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 (Dz. U. z 2011r. Nr 14, poz. 67) w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (JRWA) oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych szczególnych przepisach prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Podanie danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz miejsca zamieszkania jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych,
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych,
  - c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami prawa.

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis kandydata