**Ogłoszenie Nr ....................
Starosty Tarnogórskiego**

z dnia 16 grudnia 2019 r.

**w sprawie zgłoszenia kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Tarnogórskim**

Na podstawie art. 44b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 późn. zm.) oraz
§ 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. (Dz. U.
nr 62, poz. 560) w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych, ogłaszam nabór kandydatów do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Tarnogórskim, zwanej dalej „Radą"

1. Do zakresu działania Rady należy:

1) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych i realizacji ich praw,

2) opiniowanie projektów powiatowych programów działania na rzecz osób niepełnosprawnych,

3) ocena realizacji programów,

4) opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez radę pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

2. Kandydaci mogą być zgłaszani przez działające na terenie Powiatu Tarnogórskiego organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego.

3. Każdy z podmiotów wymienionych w punkcie 2 może zgłosić po jednym kandydacie.

4. Zgłoszenie powinno zawierać:

1) nazwę podmiotu zgłaszającego kandydata,

2) informację o znajomości problematyki związanej z działalnością na rzecz osób niepełnosprawnych przez kandydatów, głównie w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych,

3) koncepcję pracy kandydata w Radzie,

4) informację o ilości członków zrzeszonych w organizacji i datę rozpoczęcia działalności tej organizacji.

5. Zgłoszenie podpisane przez osobę upoważnioną lub osoby upoważnione do reprezentacji podmiotów, o których mowa w punkcie 2 należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem „Kandydat do Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Tarnogórskim” na adres: Starostwo Powiatowe w Tarnowskich Górach, ul. Karłuszowiec 5, 42-600 Tarnowskie Góry, w terminie 30 dni od dnia ukazania się ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego w Tarnowskich Górach)

Załącznik Nr 1 do ogłoszenia Nr ....................
Starosty Tarnogórskiego
z dnia 16 grudnia 2019 r.

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PRZY STAROŚCIE TARNOGÓRSKIM**

**CZĘŚĆ A**(wypełnia Podmiot zgłaszający kandydat)

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-mail: ……………………………………………………………….............................……...

c) Nr telefonu: ……………………………………………………………............................…………..

3) Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności szczególnie potrzebne podczas prac Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Tarnogórskim:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................

4) Uzasadnienie kandydatury:

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................……………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................

Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Podmiotu zgłaszającego kandydata

*Miejscowość i data:* ………………...……………

…......…………………… …………………………………......... *(pieczęć Podmiotu) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

**CZEŚĆ B** (wypełnia kandydat)

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, działającej przy Staroście Tarnogórskim.

2. 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb wyboru członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych działającej przy Staroście Tarnogórskim, a w przypadku wyboru mnie na członka tej Rady dane będą przetwarzane w celu zapewnienia jej funkcjonowania.

3. Oświadczam, iż dane zawarte w pkt. 2 *Dane wskazanego kandydata* (CZĘŚĆ A – *Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Tarnogórskim*) są zgodne ze stanem faktycznym.

*Miejscowość i data:* ……………………………........... .....................................................................

 *czytelny podpis kandydata)*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla kandydata na członka Powiatowej Społecznej rady ds. Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Tarnogórskim**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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) informuję, iż:

1. administratorem pani/pana danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Tarnowskich Górach
z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ul. Karłuszowiec 5 jest Starosta Tarnogórski (email: starosta@tarnogorski.pl, nr telefonu: (32) 381-37-11),
2. w Starostwie Powiatowym w Tarnowskich Górach został powołany inspektor ochrony danych (email: iodo@tarnogorski.pl),
3. pani/pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia kandydatury na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Tarnogórskim, a w przypadku wyboru na członka tej Rady dane będą przetwarzane w celu zapewnienia funkcjonowania Rady,
4. odbiorcą pani/pana danych osobowych będą instytucje oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, uczestniczące w sprawie wymienionej w pkt 3,
5. pani/pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
6. pani/pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji sprawy, a po jej zakończeniu przez okres wynikający z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011.14.67 z dnia 20 stycznia 2011 roku),
7. posiada pani/pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. ma pani/pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna pani/pan,
iż przetwarzanie danych osobowych pani/pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku,
9. podanie przez panią/pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest pani/pan zobowiązana/y
do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zrealizowania sprawy.
10. pani/pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.