

**OGŁOSZENIE  
STAROSTY BEŁCHATOWSKIEGO**

z dnia 25 lutego 2021 r.

**w sprawie możliwości zgłaszania kandydatów, celem uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Bełchatowie**

Działając w oparciu o przepisy art. 44 c ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, poz. 568 i poz. 875 oraz z 2021 r. poz. 159) oraz § 10 ust. 2 i ust. 3 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).

1. Ogłoszenie ma na celu uzupełnienie składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych o jedną osobę, w związku z odwołaniem jej członka Zarządzeniem nr 18/2021 Starosty Bełchatowskiego z dnia 18 lutego 2021 roku w sprawie odwołania członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, które nastąpiło na wniosek organu zgłaszającego jego kandydaturę.

2. Kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego, działające na terenie Powiatu Bełchatowskiego.

3. Każdy uprawniony podmiot może zgłosić jednego kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

4. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych powołanej Zarządzeniem nr 46/2019 Starosty Bełchatowskiego z dnia 15 maja 2019 r. trwa 4 lata.

5. Zgłoszenie kandydatów w formie pisemnej należy składać w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Bełchatowie do 17 marca 2021 roku na formularzu stanowiącym załącznik do ogłoszenia.

6. Powołanie członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w formie pisemnej.

Starosta  
**STAROSTA**  
  
**Dorota Pędziwiatr**

Załącznik do ogłoszenia  
Starosty Bełchatowskiego  
z dnia 25 lutego 2021 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ  
RADY DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1. Nazwa organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego zgłaszającej kandydata:.....

2. Adres organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego:.....

3. Imię (imiona) i nazwisko kandydata:.....

5. Adres zamieszkania/korespondencji, numer telefonu, adres poczty elektronicznej kandydata:.....

6. Uzasadnienie (np. kwalifikacje, doświadczenie, umiejętności, doświadczenie kandydata przydatne do wykonywania zadań członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczenie kandydata**

Wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby procedury wyłonienia kandydata, celem uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych: Starostę Powiatu Bełchatowskiego z siedzibą: 97-400 Bełchatów, ul. Pabianicka 17/19 w celu uzupełnienia składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w związku z odwołaniem jednego z członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Bełchatowie.

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

.....  
podpis kandydata

.....  
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej, fundacji lub jednostki samorządu terytorialnego