



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 9 kwietnia 2025 r.

Poz. 2405

OGŁOSZENIE STAROSTY TATRZAŃSKIEGO

z dnia 24 marca 2025 roku

w sprawie: możliwości zgłaszania kandydatów na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Tatrzańskim.

Starosta Tatrzański informuje, że organizacje i organy o których mowa w art. 44c ust.3 oraz art. 44c ust. 5 pkt 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.) mogą zgłaszać po jednym kandydacie na członka Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych, działającej na terenie Powiatu Tatrzańskiego.

Niniejsze ogłoszenie ma na celu uzupełnienie składu Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych o jedną osobę, w związku z odwołaniem Członka Rady. Zgłoszenia kandydatów należy dokonywać w formie pisemnej, **zgodnie z załącznikiem niniejszego ogłoszenia** na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zakopanem, ul. Heleny Modrzejewskiej 5, 34-500 Zakopane – **w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia.**

Powołanie nowego członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych nastąpi w formie pisemnej w trybie wskazanym w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62 poz. 560 z 2003 r.).

Starosta Tatrzański

mgr inż. Andrzej Skupień

.....
Pieczęć podmiotu zgłaszającego

.....
Miejscowość, data

**Zgłoszenie kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw
Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Tatrzańskim**

1. Organizacja pozarządowa, fundacja lub jednostka samorządu terytorialnego zgłaszająca kandydata (pełna nazwa, adres, telefon)

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

2. Kandydat:

- Imię i nazwisko

.....

- numer telefonu:

.....

- email:

.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

.....
podpis osoby upoważnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu
zgłaszającego

- 1) wyrażam zgodę na powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Tatrzańskim,
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych - (Dz. U. z 2018 r, poz. 1000 ze zm.) dla celów niezbędnych z procesem zgłoszenia i wyboru kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Tatrzańskim.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dla kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Zgodnie z art. 13 1 i ust. 2 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 04.05.2016 r.), dalej zwanego RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych po przekazaniu karty zgłoszenia kandydata do Starostwa Powiatowego w Zakopanem będzie Powiat Tatrzański reprezentowany przez Starostę, ul. Chramcówki 15, 34- 500 Zakopane.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych— Inspektor Ochrony Danych, Starostwo Powiatowe w Zakopanem, Chramcówki 15, 34-500 Zakopane, adres e-mailowy: iod.n.powiat.tatry.pl, tel.: 18 20 17 100 w 63.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dopełnienia obowiązków określonych w przepisach prawa: przeprowadzenie naboru do Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., art. 44 b i art. 44 c ust.2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44) oraz § 9 ust. 1 i 2 Rozporządzenia z dnia 25 marca 2003 roku Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 62, poz. 560).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych są odbiorcy uprawnieni z mocy przepisów prawa.
6. Będziemy przetwarzać Pani/ Pana dane osobowe do chwili realizacji zadania wskazanego w pkt. 3, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie w celu wykonania obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z odrębnych przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.