



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 17 czerwca 2019 r.

Poz. 3853

### OGŁOSZENIE STAROSTY LEGNICKIEGO

z dnia 7 czerwca 2019 r.

#### **w sprawie zgłaszania kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim**

Na podstawie art. 44b ust. 1 i art. 44c ust. 3 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) 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) ogłaszam, co następuje:

1. W związku z upływem kadencji Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie powiatu legnickiego mogą zgłaszać po jednym kandydacie na członków nowej kadencji Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim.

2. Formularz zgłoszenia kandydata (załącznik do ogłoszenia) należy przesłać w formie pisemnej na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legnicy, ul. Pl. Słowiański 1, 59 - 220 Legnica.

3. Zgłoszenia należy składać w terminie do 14 dni od daty publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Starosta Legnicki:  
*A. Babuška*

Załącznik do ogłoszenia  
Starosty Legnickiego  
z dnia 7 czerwca 2019r.

**Zgłoszenie kandydata  
na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw  
Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim**

**I. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata**

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Nazwa podmiotu      |  |  |
| Forma prawna        |  |  |
| Adres podmiotu      |  |  |
| Nr telefonu/ e-mail |  |  |

**II. Dane kandydata**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Imię i nazwisko  |  |  |
| Nr telefonu/ e-mail  |  |  |
| Informacja o dotychczasowej działalności kandydata na rzecz osób niepełnosprawnych |  |  |
| .....  |  |  |
| .....  |  |  |
| .....  |  |  |
| .....  |  |  |
| .....  |  |  |
| .....  |  |  |

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć podmiotu i podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

**III. Oświadczenie kandydata**

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie oraz powołanie w skład Powiatowej Społecznej Rady do spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim.
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.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych w Starostwie Powiatowym w Legnicy i Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Legnicy.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kandydata)

**Klauzula informacyjna  
dotycząca przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Legnicy/ Powiatowe  
Centrum Pomocy Rodzinie w Legnicy**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (dalej: RODO), informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są: Starosta Legnicki – Pan Adam Babuška; Plac Słowiański 1, 59-220 Legnica, tel. 76 724 35 60, e-mail: [starostwo@powiat-legnicki.eu](mailto:starostwo@powiat-legnicki.eu) oraz Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Legnicy – Pani Anna Piątek - Olszuk; Plac Słowiański 1, 59-220 Legnica, tel. 76 724 34 70, e-mail: [pcpr.legnica@wp.pl](mailto:pcpr.legnica@wp.pl).
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - Pani Bożena Maziarska, Plac Słowiański 1, 59-220 Legnica, pok. 231, piętro II; e-mail: [iod@powiat-legnicki.eu](mailto:iod@powiat-legnicki.eu), tel. 76 72-43-429.
- 3) Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu kandydowania oraz powołania w skład Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Legnickim.
- 4) Przetwarzanie danych odbywać się będzie na podstawie zgody (art. 6 ust. 1. lit. a RODO).
- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a po tym okresie dla celów archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.