

**Karta zgłoszenia kandydata na Członka  
Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych**

1. Organizacja/Jednostka zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail):

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

2. Kandydat (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu):

.....  
.....

3. Uzasadnienie Kandydatury:

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

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....  
(pieczęć organizacji i/jednostki )

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osób uprawnionych)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie mnie jako członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)

## Obowiązek Informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Starosta Leszczyński z siedzibą w Lesznie przy pl. Kościuszki 4B;
- 2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie, z którym można kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@powiat-leszczynski.pl](mailto:iod@powiat-leszczynski.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia kandydatury na Członka Powiatowej Społecznej Rady Do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Leszczyńskim, a w przypadku wyboru na członka tej rady dane będą przetwarzane w celu zapewnienia funkcjonowania Rady.
- 4) Podstawa prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2020r., poz. 426 z późn. zm.) Oraz Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 roku w sprawie Dziennik Urzędowy Województwa Dolnośląskiego – 3 – Poz. 3855 organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 62, poz. 560);
- 5) Podanie danych jest niezbędne do prawidłowej realizacji celów, o których mowa w pkt. 3;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
- 7) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmiotu wykonujące na zlecenie administratora zadania związane z utrzymaniem systemów informatycznych uczestniczących w przetwarzaniu danych.
- 8) Pani/Pana dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, funkcji w organizacji, fundacji, jednostce oraz funkcji w Powiatowej Społecznej Radzie ds. Osób Niepełnosprawnych zostaną także udostępnione w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Lesznie.

.....  
(podpis zgłoszonego kandydata)