**ZARZĄDZENIE NR 50/2024**

**STAROSTY BĘDZIŃSKIEGO**

z dnia 18 lipca 2024 r.

**w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów na radnych seniorów Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego, wyznaczenia terminu na zgłaszanie kandydatów na radnych seniorów oraz określenia wzoru formularza zgłoszeniowego kandydatów na radnych seniorów**

Na podstawie art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz § 3 ust. 3, 4 i 5 Statutu Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego stanowiącego załącznik do uchwały Nr XLVIII/476/2023 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 28 sierpnia 2023 roku w sprawie utworzenia Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego oraz nadania jej Statutu (Dz. Urz. Woj. Śląsk. z 4 września 2023 r., poz.6452), zmienionej uchwałą Nr III/22/2024 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 17 czerwca 2024 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XLVIII/476/2023 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 28 sierpnia 2023 r. w sprawie utworzenia Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego oraz nadania jej Statutu (Dz. Urz. Woj. Śląsk. z 24 czerwca 2024 r., poz.4412), Starosta Będziński zarządza, co następuje:

**§ 1.** 1. Przeprowadzić nabór kandydatów na radnych seniorów Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego

w terminie od dnia 18 lipca 2024 r. do dnia 19 sierpnia 2024 r.

2. Kandydaci na radnych seniorów zgłaszani są w następującej liczbie:

1. 5 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu miasta Będzina;
2. 3 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu miasta Czeladzi;
3. 2 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu gminy Bobrowniki;
4. 2 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu gminy Psary;
5. 2 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu miasta i gminy Siewierz;
6. 1 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu gminy Mierzęcice;
7. 1 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu miasta Sławkowa;
8. 1 radnych seniorów reprezentujących seniorów z terenu miasta Wojkowice;

**§ 2.** 1. Określić wzór formularza zgłoszeniowego dla kandydatów zgłaszanych przez organizacje pozarządowe i podmioty działające na rzecz osób starszych oraz podmioty prowadzące uniwersytety trzeciego wieku, zgodny z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Określić wzór formularza zgłoszeniowego dla kandydatów zgłaszanych przez mieszkańców Powiatu

Będzińskiego, zgodny z załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** 1. Zgłoszenia kandydatów na radnych seniorów Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego należy przesłać pocztą lub dostarczyć osobiście w terminie określonym w § 1 na adres: Starostwo Powiatowe w Będzinie, ul. Sączewskiego 6, 42-500 Będzin, z dopiskiem Wydział Polityki Społecznej.

2. O dochowaniu terminu, o którym mowa w § 1, decyduje data wpływu zgłoszenia do Starostwa Powiatowego w Będzinie.

**§ 4.** Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Polityki Społecznej Starostwa Powiatowego w Będzinie.

**§ 5.** Niniejsze zarządzenie podaje się do publicznej wiadomości poprzez ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Będzinie, na stronie internetowej Powiatu Będzińskiego oraz na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Będzinie.

**§ 6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia
Nr 50/2024

Starosty Będzińskiego

z dnia 18 lipca 2024 roku

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA RADNEGO SENIORA

**RADY SENIORÓW POWIATU BĘDZIŃSKIEGO**

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

*(pełna nazwa podmiotu zgłaszającego)*

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

*(dokładny adres podmiotu zgłaszającego)*

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

*(dane kontaktowe: telefon, mail)*

# Zgłaszamy kandydaturę

…………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko kandydata)*

# do RADY SENIORÓW POWIATU BĘDZIŃSKIEGO

Krótka charakterystyka kandydata uzasadniająca jego zgłoszenie:

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

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

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

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

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

Niniejszym oświadczamy, że na dzień zgłoszenia podmiot zgłaszający skupia ……………..

członków.

……………………. …………………......

*(miejscowość, data) (pieczątka podmiotu)*

………………………………………......

*(podpisy osób uprawnionych do zgłoszenia)*

# DANE KANDYDATA (wypełnia kandydat)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Zawód** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego przyjętym uchwałą Nr XLVIII/476/2023 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 28 sierpnia 2023 r., zmienioną uchwałą Nr III/22/2024 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 17 czerwca 2024 r. oraz akceptuję jego warunki.

..….……………… .......…………………….

*(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)*

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1781).

……………………. ..…....……………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)*

Wypełniony formularz należy złożyć (przesłać pocztą lub dostarczyć osobiście) w zamkniętej kopercie w Starostwie Powiatowym w Będzinie przy ul. Sączewskiego 6 z dopiskiem „Nabór do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego”.

Załacznik Nr 2 do Zarządzenia
Nr 50/2024

Starosty Będzińskiego z dnia

18 lipca 2024 roku

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA RADNEGO SENIORA

**RADY SENIORÓW POWIATU BĘDZIŃSKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Zawód** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

Krótka charakterystyka kandydata uzasadniająca jego zgłoszenie:

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

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

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

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

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

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

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

……………………… …………………………..……

*(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)*

# OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego przyjętym uchwałą Nr XLVIII/476/2023 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 28 sierpnia 2023 r., zmienioną uchwałą Nr III/22/2024 Rady Powiatu Będzińskiego z dnia 17 czerwca 2024 r. oraz akceptuję jego warunki.

…………………… ………..................…………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)*

Potwierdzam zgodność danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby wyborów do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 1781)

…………………… …...................………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)*

Wypełniony formularz należy złożyć (przesłać pocztą lub dostarczyć osobiście) w zamkniętej kopercie w Starostwie Powiatowym w Będzinie przy ul. Sączewskiego 6 z dopiskiem „Nabór do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego”.

# WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA RADNEGO SENIORA

**RADY SENIORÓW POWIATU BĘDZIŃSKIEGO**

*Osoby udzielające poparcia wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby wyborów do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego*

*zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 roku,poz.1781).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **ADRES: MIEJSCOWOŚĆ, ULICA,****NR DOMU, NR MIESZKANIA** | **NUMER PESEL** | **PODPIS** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |

***Informacja:*** *zgłoszenie musi być poparte podpisami co najmniej 50 mieszkańców Powiatu Będzińskiego*

Wypełniony formularz należy złożyć (przesłać pocztą lub dostarczyć osobiście) w zamkniętej kopercie w Starostwie Powiatowym w Będzinie przy ul. Sączewskiego 6 z dopiskiem „Nabór do Rady Seniorów Powiatu Będzińskiego”.