

BRM 004 7. Wzrost AB

III / BRN

Urząd Miasta Sosnowiec  
Wydział Organizacyjny i Inwestycji

2021-01-05, 591/2021



1111512

Podpisany i zweryfikowany

w dniu 08.01.2021

**Dokument elektroniczny**

**Miejsce i data sporządzenia dokumentu**

Katowice, 2021-01-05

**Dane nadawcy**

Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego  
40-037 Katowice  
Juliusza Ligonia 46

URZĄD MIEJSKI w SOSNOWCU  
BIURO RADY MIEJSKIEJ

wpłynęło 08.01.2021

L.dz. ....zał. ....

Podpis .....

*KZR.PS*  
*PRZEWODNICZĄCA*  
*Rady Miejskiej w Sosnowcu*  
*Ewa Szota*

**Dane adresata**

Gmina Bestwina  
43-512 Bestwina  
Krakowska 111

**INFORMACJA**

**Ogłoszenie naboru do Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego**

Przekazanie informacji o ogłoszeniu naboru do Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

**Załączniki:**

1. [1. Pismo Przewodnie.pdf](#)
2. [2. Regulamin Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.pdf](#)
3. [3. OGŁOSZENIE O NABORZE KANDYDATÓW NA PRZEDSTAWICIELI SEJMIKU OSÓB NIEPEŁNO...pdf](#)
4. [4. Formularz Zgłoszeniowy.pdf](#)

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu. Data złożenia podpisu: 2021-01-05T14:11:15.655+01:00

Podpis elektroniczny





Prezydenci Miast  
Burmistrzowie  
Wójtowie  
Województwa Śląskiego

Szanowni Państwo,

W dniu 30 grudnia 2020 roku ogłoszono nabór na przedstawicieli Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

Celem działalności Sejmiku jest poszerzenie wiedzy o sytuacji i problemach osób z niepełnosprawnościami, integracji środowiska oraz nadanie kierunków regionalnej polityce na rzecz osób z niepełnosprawnościami.

Przedstawiciele Sejmiku będą reprezentować wszystkie subregiony województwa śląskiego, dlatego zachęcamy do włączenia się w proces naboru i przekazanie informacji o Sejmiku Koordynatorom ds. dostępności, Pełnomocnikom ds. osób z niepełnosprawnościami oraz organizacjom pozarządowym działającym na Państwa terenie. Zgłoszenie, w postaci prawidłowo wypełnionego formularza należy przesłać na adres e-mail: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl) w terminie do 29 stycznia 2021 r.

ZARZĄD  
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

ul. Ligonia 46  
40-037 Katowice

TELEFON +48 32 20 78 290  
FAKS +48 32 20 78 291

[marszal@slaskie.pl](mailto:marszal@slaskie.pl)  
[slaskie.pl](http://slaskie.pl)  
[powstania.slaskie.pl](http://powstania.slaskie.pl)

URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO  
*[Signature]*  
Janusz Głowacki

MARSZAŁEK  
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO  
*[Signature]*  
Janusz Głowacki

Załączniki:

1. Regulamin Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego
2. Ogłoszenie o naborze do Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego
3. Formularz zgłoszeniowy do Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego

Otrzymują: Adresat,  
(do wiadomości) kopia a/a



# Regulamin Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego

## I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

### § 1

1. Ilekroć w regulaminie mowa jest o:

- 1) Urzędzie – należy przez to rozumieć Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego w Katowicach;
- 2) Marszałku – należy przez to rozumieć Marszałka Województwa Śląskiego;
- 3) Członku Zarządu – należy przez to rozumieć Wicemarszałka Województwa Śląskiego, lub Członka Zarządu Województwa Śląskiego;
- 4) Zarządzie – należy przez to rozumieć Zarząd Województwa Śląskiego;
- 5) Sejmiku – należy przez to rozumieć Sejmik Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

2. Regulamin określa cele, zadania i zasady działania Sejmiku.

### § 2

Sejmik jest ciałem kolegiальnym składającym się z przedstawicieli organizacji pozarządowych które działają na rzecz osób z niepełnosprawnościami z terenu województwa śląskiego. Sejmik ma charakter inicjatywny, wnioskodawczy i konsultacyjno-doradczy dla organów Samorządu Województwa Śląskiego.

### § 3

Obszarem działania Sejmiku jest województwo śląskie, a siedzibą miasto Katowice.

### § 4

Obsługę i pomoc organizacyjną dla Sejmiku zapewnia Departament Obsługi Zarządu Urzędu oraz Kancelaria Sejmiku Województwa Śląskiego.

### § 5

Przedstawiciele Sejmiku pracują społecznie i za działalność na rzecz Sejmiku nie pobierają wynagrodzenia.

## II. CELE I ZADANIA

### § 6

Działania Sejmiku podejmowane są w celu:

- 1) reprezentowania interesów mieszkańców województwa śląskiego z niepełnosprawnościami wobec organów Samorządu Województwa Śląskiego;
- 2) zwiększenia aktywności społecznej i obywatelskiej osób z niepełnosprawnościami;
- 3) integracji środowiska osób z niepełnosprawnościami;
- 4) nadania kierunków regionalnej polityce na rzecz osób z niepełnosprawnościami;
- 5) proponowania nowych rozwiązań i inicjowania zmian na rzecz środowiska osób z niepełnosprawnościami;



- 6) poszerzenia zasobu wiedzy o sytuacji i problemach osób z niepełnosprawnościami przez organy Samorządu Województwa Śląskiego;
- 7) integrację środowiska osób z niepełnosprawnościami ze środowiskiem osób pełnosprawnych.

#### § 7

Zadania Sejmiku obejmują sprawy bezpośrednio dotyczące osób z niepełnosprawnościami, a w szczególności:

- 1) reprezentowanie środowiska osób z niepełnosprawnościami podczas posiedzeń Sejmiku;
- 2) współpracę z organami Samorządu Województwa Śląskiego;
- 3) współpracę z Wojewódzką Społeczną Radą ds. Osób Niepełnosprawnych, Koordynatorem ds. dostępności architektonicznej, cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej w Urzędzie oraz Pełnomocnikiem ds. osób niepełnosprawnych w Urzędzie;
- 4) składanie wniosków i zapytań do organów Samorządu Województwa Śląskiego.

### III. ZASADY I SPOSÓB POWOŁANIA

#### § 8

1. Sejmik składa się z przedstawicieli w liczbie od 21 do 42, wybieranych na podstawie zgłoszeń kandydatów.

2. Kandydatem na przedstawiciela Sejmiku może być osoba, która spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) zamieszkuje na terenie województwa śląskiego;
- 2) jest pełnoprawnym członkiem organizacji pozarządowej, która działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami z terenu województwa śląskiego;
- 3) posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, lub jest wolontariuszem, nauczycielem, rodzicem, opiekunem sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością;
- 4) wyraziła zgodę na kandydowanie oraz pracę w Sejmiku;
- 5) wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd oraz upublicznienie informacji wskazanych w formularzu zgłoszeniowym.

3. Kandydaci są wybierani na podstawie przesłanych zgłoszeń w postaci formularza stanowiącego załącznik do każdorazowego ogłoszenia o naborze.

4. Poprawnie wypełniony formularz należy przesłać na adres wskazany w każdorazowym ogłoszeniu o naborze.

5. Kandydaci mogą dołączać do formularza swój życiorys wraz z załącznikami np. listy gratulacyjne, dyplomy, referencje.

6. Wyboru kandydatów na przedstawicieli dokonuje Komisja Wyborcza.

7. Listę wybranych przez Komisję Wyborczą kandydatów na przedstawicieli zatwierdza w drodze uchwały Zarząd.

8. Lista zatwierdzonych przedstawicieli Sejmiku zostanie zamieszczona na stronie [www.niepełnosprawni.slaskie.pl](http://www.niepełnosprawni.slaskie.pl).

#### § 9

1. Kadencja Sejmiku trwa 3 lata od momentu zatwierdzenia przez Zarząd listy przedstawicieli.



2. Przedstawiciele Sejmiku reprezentują proporcjonalnie siedem okręgów wyborczych odpowiadających terytorialnie okręgom do Sejmiku Województwa Śląskiego.
3. Liczba przedstawicieli Sejmiku reprezentujących dany okręg odpowiada liczbie od 3 do 6.
4. Ogłoszenie naboru do Sejmiku podejmuje Zarząd w drodze uchwały najpóźniej na pół roku przed końcem kadencji Sejmiku.

#### § 10

1. Komisja Wyborcza składa się z 5 Członków.
2. Członkowie Komisji Wyborczej powoływani są każdorazowo, najpóźniej na pół roku przed końcem trwającej kadencji Sejmiku w drodze uchwały Zarządu.
3. Marszałek spośród wybranych Członków Komisji Wyborczej wskazuje Przewodniczącego Komisji.
4. Za organizację pracy oraz dokonanie wyboru przedstawicieli Sejmiku przez Komisję Wyborczą odpowiada jej Przewodniczący.
5. Protokół z posiedzenia Komisji Wyborczej wraz z listą wybranych przedstawicieli Sejmiku przedstawiany jest niezwłocznie Zarządowi.

### IV. ORGANIZACJA I TRYB PRACY SEJMIKU

#### § 11

1. Sejmik obraduje na sesjach zwoływanych przez Marszałka nie rzadziej niż raz na kwartał.
2. Obrady Sejmiku prowadzi Marszałek, lub wyznaczony przez niego Członek Zarządu, lub inna wyznaczona przez niego osoba.
3. Pierwsza Sesja Sejmiku zwoływana jest najpóźniej trzydziestego dnia od zatwierdzenia przez Zarząd listy przedstawicieli.
4. Sejmik podejmuje uchwały zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy regulaminowego składu Sejmiku.
5. Wnioski i zapytania są przyjmowane w formie uchwał Sejmiku.
6. Sejmik powołuje komisje i przyjmuje regulamin obrad.

#### § 12

1. Mandat przedstawiciela Sejmiku wygasa wskutek:
  - 1) pisemnego zrzeczenia się mandatu złożonego Zarządowi;
  - 2) cofnięcia rekomendacji przez organizację zgłaszającą;
  - 3) zmiany miejsca zamieszkania poza teren województwa śląskiego;
  - 4) poświadczenia nieprawdziwych informacji w zgłoszeniu kandydata na przedstawiciela;
  - 5) skazania przedstawiciela przez sąd prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego.
2. Wygaśnięcie mandatu stwierdza Komisja Wyborcza w drodze uchwały najpóźniej w terminie 30 dni od powzięcia informacji o wystąpieniu przyczyny wygaśnięcia mandatu.



3. W celu uzupełnienia składu Sejmiku, Zarząd w drodze uchwały ogłasza nabór uzupełniający na zasadach określonych uchwałą. Komisja Wyborcza wybiera spośród nadesłanych zgłoszeń w trakcie naboru osobę, która obejmuje mandat i przedstawia ją do zatwierdzenia Zarządowi.

#### § 13

1. Rozwiązanie Sejmiku może nastąpić z powodu:

- 1) braku realizacji regulaminowych zadań Sejmiku;
- 2) prowadzenia spraw rażąco wykraczających poza zadania Sejmiku;
- 3) zmniejszenia się liczby przedstawicieli poniżej połowy regulaminowego składu.

2. Rozwiązanie Sejmiku następuje w drodze uchwały Zarządu.

#### § 14

Niniejszy regulamin może być zmieniany w trakcie kadencji Sejmiku uchwałą Zarządu z inicjatywy Marszałka.

#### § 15

Wszelkie wątpliwości w stosowaniu przepisów niniejszego regulaminu rozstrzyga Marszałek.

#### § 16

Regulamin wchodzi w życie z dniem przyjęcia.



## OGŁOSZENIE O NABORZE KANDYDATÓW NA PRZEDSTAWICIELI SEJMIKU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO.

z 30 grudnia 2020 r.

Ogłasza się nabór kandydatów na przedstawicieli Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

1. Kandydatem do Sejmiku może zostać osoba, która spełnia łącznie następujące warunki:
  - zamieszkuje na terenie województwa śląskiego;
  - jest czynnym członkiem organizacji pozarządowej, która działa na rzecz osób niepełnosprawnych;
  - posiada orzeczenie o niepełnosprawności, lub jest wolontariuszem, nauczycielem, rodzicem, opiekunem sprawującymi opiekę nad osobą z niepełnosprawnością;
2. Zgłoszenia należy dokonać na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
3. Prawidłowo wypełniony formularz należy wysłać w wersji pdf na adres e-mail: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), w terminie do 29 stycznia 2021 r. Liczy się data wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w Katowicach na wskazany adres e-mail.
4. Kandydaci do swoich zgłoszeń mogą dołączyć życiorys, listy gratulacyjne, dyplomy, referencje w szczególności organizacji społecznych.
5. Spośród nadesłanych zgłoszeń wyboru przedstawicieli do Sejmiku dokona Komisja Wyborcza, powołana w drodze uchwały Zarządu Województwa Śląskiego.
6. Wybrane gremium będzie reprezentować proporcjonalnie siedem okręgów wyborczych odpowiadających okręgom do Sejmiku Województwa Śląskiego zarówno pod względem zasięgu terytorialnego, jak również liczby reprezentantów.
7. Lista osób powołanych w skład Sejmiku zostanie zamieszczona na stronie [niepelnosprawni.slaskie.pl](http://niepelnosprawni.slaskie.pl) w terminie do 15.02.2021r.
8. Zgłoszenia nadsyłane po terminie oraz wypełnione nieprawidłowo nie będą rozpatrywane.



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATA  
NA PRZEDSTAWICIELA SEJMIKU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO**

| <i>I Dane kandydata:</i> |  |
|--------------------------|--|
| 1                        | Imię (imiona) i nazwisko   |
| 2                        | Adres zamieszkania   |
| 3                        | Adres do korespondencji (jeśli jest taki sam jak zamieszkania należy wpisać „jw.”) |
| 4                        | Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)                                     |
| 5                        | Nazwa, adres, e-mail podmiotu zgłaszającego kandydata:                             |

***II Informacje o kandydacie:***

1. Opisz swoje doświadczenie w działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w swoim mieście/gminie/powiecie z podaniem organizacji/institucji/grup w jakich działasz.



Kandydaci mogą dołączać do formularza swój życiorys wraz z załącznikami np. listy gratulacyjne, dyplomy, referencje.

2. Wymień najważniejsze 3 powody, dla których chcesz zostać przedstawicielem w Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

### **III Oświadczenia kandydata<sup>1</sup>**

1. Wyrażam zgodę na wejście w skład Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego, a także udział w jego pracach.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Województwa Śląskiego danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i załącznikach do niego (jeśli dotyczy) w celu kandydowania na Przedstawiciela, a w przypadku wyboru - udziału w pracach Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

<sup>1</sup> Złożenie niniejszego oświadczenia jest niezbędne do uczestnictwa w rekrutacji do Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.



3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego, spełniam warunki określone w § 8 Regulaminu oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia.
4. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub jestem wolontariuszem, nauczycielem, rodzicem, opiekunem sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością.
5. Przyjmuję do wiadomości, że radni Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego działają społecznie, a Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego nie zwraca kosztów przejazdów na spotkania związane z pracami Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.
6. Informacje wskazane w Formularzu zgłoszeniowym są aktualne i prawdziwe.
7. Informujemy, że w czasie prac Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego będzie powstawać dokumentacja fotograficzna i filmowa w celach dokumentacyjnych oraz informacyjnych.

Wyrażam nieodpłatnie zgodę Województwu Śląskiemu na rozpowszechnianie (zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) mojego wizerunku zawartego w ww. materiałach.<sup>2</sup>

Rozpowszechnianie będzie miało miejsce w celu informowania o działaniach Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego, za pośrednictwem:  
a) stron: [www.slaskie.pl](http://www.slaskie.pl), [niepelnosprawni.slaskie.pl](http://niepelnosprawni.slaskie.pl);  
b) kanałów społecznościowych Województwa Śląskiego.

Niniejsza zgoda jest nieograniczona czasowo i terytorialnie.

nie wyrażam zgody na rozpowszechnianie wizerunku.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis kandydata

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwe. Informujemy, iż zezwolenia nie wymaga rozpowszechnianie wizerunku:  
1) osoby powszechnie znanej, jeżeli wizerunek wykonano w związku z pełnieniem przez nią funkcji publicznych, w szczególności politycznych, społecznych, zawodowych;  
2) osoby stanowiącej jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza.



#### **IV Oświadczenie podmiotu zgłaszającego kandydata<sup>3</sup>**

Kandydat na Przedstawiciela Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego, wskazany w części I formularza zgłoszeniowego, jest pełnoprawnym członkiem organizacji pozarządowej, którą reprezentuję, a która działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami z terenu województwa śląskiego.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

Podpis osoby reprezentującej podmiot zgłaszający

#### **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Ligonía 46, adres e-mail: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres e-mail: daneosobowe@slaskie.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
  - a) naboru kandydatów na przedstawicieli Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego,
  - b) prowadzenia akt sprawy oraz archiwizacji dokumentacji.

W przypadku wyboru na przedstawiciela Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego, Pani/Pana dane będą przetwarzane także w celach:

- a) organizacji i uczestnictwa w posiedzeniach Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego, zgodnie z jego regulaminem,
- b) informowania o działaniach Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego - może obejmować także upublicznienie wizerunku.

Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych są:

- wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia),
  - obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j rozporządzenia) wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - art. 6.
4. W zakresie objętym zgodą, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w dowolnym momencie. Wycofanie może nastąpić za pomocą wiadomości wysłanej na adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl) albo drogą tradycyjną na podany wyżej adres administratora.

Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na jej podstawie, przed jej cofnięciem.

<sup>3</sup> Złożenie niniejszego oświadczenia jest niezbędne do uczestnictwa w rekrutacji do Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.



5. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), operatorom platform do komunikacji elektronicznej (w przypadku komunikacji elektronicznej), podmiotom realizującym archiwizację oraz obsługę teleinformatyczną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego, odbiorcom materiałów informacyjnych dotyczących działalności Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego.

Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane na stronie Urzędu w domenie niepełnosprawni.slaskie.pl oraz w mediach społecznościowych w zakresie podania imienia, nazwiska oraz wizerunku radnego Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego. W tym zakresie odbiorcą będzie każda osoba, która zapozna się z tymi informacjami.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres maksymalnie 25 lat od momentu zakończenia sprawy. Po upływie tego okresu akta sprawy zostaną przekazane do Archiwum Państwowego.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz jest warunkiem wyboru na przedstawiciela Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wyboru na przedstawiciela Sejmiku Osób Niepełnosprawnych Województwa Śląskiego lub zaprzestanie współpracy.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.



# UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia

Identyfikator Poświadczenia: ePUAP-UPP53852637

05. 01. 2021

## Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: URZĄD MIEJSKI W SOSNOWCU

Identyfikator adresata: 103300gr07

Rodzaj identyfikatora adresata: ePUAP-ID

INSPEKTOR  
*Orsi*  
Antonia Czekał

## Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO W KATOWICACH

Identyfikator nadawcy: UMWSL

Rodzaj identyfikatora nadawcy: ePUAP-ID

## Dane poświadczenia

Data doręczenia: 2021-01-05T14:21:21.614

Data wytworzenia poświadczenia: 2021-01-05T14:21:21.614

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: DOK77343494

## Dane uzupełniające (opcjonalne)

Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło

Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez platformę ePUAP

Rodzaj informacji uzupełniającej: Identyfikator ePUAP dokumentu

Wartość informacji uzupełniającej: 77343494

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39<sup>1</sup> par. 1 k.p.a. pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39<sup>1</sup> par. 1d k.p.a. istnieje możliwość rezygnacji z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

## Dane dotyczące podpisu

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja ID-5ec331e1b4931ee50848b9ed0ca11930 :

referencja ID:f7aa598ae19dd851c75dbe90173ad5ef : Pismo%20ogolne.xml

referencja : #xades-id-0285cb9e3ed6a3d21edd4296b881c33d