**FORMULARZ**

zgłoszeniowy kandydata na członka Rady Nadzorczej

Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o podmiocie zgłaszającym kandydata do Rady Nadzorczej Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**
 |
| Podmiot zgłaszający:* minister właściwy do spraw finansów publicznych [ ]
* minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego [ ]
* organizacja pozarządowa: [ ]
* związek albo porozumienie organizacji pozarządowych: [ ]
 |
| Nazwa podmiotu zgłaszającego kandydata |  |
| KRS podmiotu zgłaszającego kandydata (jeśli dotyczy) |  |
| Przedmiot działalności podmiotu zgłaszającego kandydata (jeśli dotyczy)  |  |
| 1. **Dane kandydata i dane kontaktowe:**
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| 1. **Informacja o kandydacie:**
 |
| Syntetyczna informacja o kwalifikacjach do wykonywania zadań członka Rady  |  |
| 1. **Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego oraz podpisy**
 |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Data wypełnienia zgłoszenia |  |
| Podpis[[1]](#footnote-1) |  |
| 1. **Oświadczenia i zgoda kandydata**
 |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Nadzorczej Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. Oświadczam, że legitymuję się dokumentami, o których mowa w § 1 ust**.** 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 marca 1998 r. *w sprawie szczegółowych zasad i trybu powoływania oraz odwoływania członków Rady Nadzorczej Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, a także szczegółowych zasad działania Rady Nadzorczej i szkolenia jej członków oraz wysokości ich wynagrodzenia za udział w posiedzeniach Rady* (Dz. U. z 2021 r., poz. 499)[[2]](#footnote-2).
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w związku ze zgłoszeniem kandydatów na członków Rady Nadzorczej Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz powołaniem na członków Rady Nadzorczej Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – przekazanymi mi przez administratora 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).
 |
| Załączniki |  |
| Data |  |
| Podpis kandydata |  |

1. Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego, w przypadku związku albo porozumienia organizacji pozarządowych upoważnienie powinno wynikać ze sposobu funkcjonowania związku albo porozumienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dołączyć dokumenty stwierdzające ukończenie kursu dla kandydatów na członków rad nadzorczych. [↑](#footnote-ref-2)