# **FORMULARZ**

# **zgłoszeniowy kandydata na członka Krajowej Rady Konsultacyjnej do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o organizacji zgłaszającej kandydata do Krajowej Rady Konsultacyjnej do Spraw Osób Niepełnosprawnych**
 |
| Podmiot zgłaszający[[1]](#footnote-1) | organizacja pozarządowa  |  | związek albo porozumienie organizacji pozarządowych |  |
| Nazwa podmiotu zgłaszającego[[2]](#footnote-2) |  |
| KRS podmiotu zgłaszającego2 |  |
| Opis rodzaju i zakresu działalności organizacji pozarządowej, związku i porozumienia organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych uzasadniający udział przedstawicieli tych podmiotów w składzie Rady |  |
| 1. **Dane kandydata i dane kontaktowe:**
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej[[3]](#footnote-3) |  |
| Telefon kontaktowy[[4]](#footnote-4) |  |
| 1. **Informacja o kandydacie:**
 |
| Opis prezentujący kandydata, określający jego kwalifikacje przydatne do wykonywania zadań członka Rady  |  |
| Pełniona funkcja |  |
| 1. **Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego[[5]](#footnote-5) oraz podpisy**
 |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Data wypełnienia zgłoszenia |  |
| Podpis[[6]](#footnote-6) |  |
| 1. **Oświadczenie kandydata**
 |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Krajowej Rady Konsultacyjnej do Spraw Osób Niepełnosprawnych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru kandydatów do Krajowej Rady Konsultacyjnej do Spraw Osób Niepełnosprawnych - zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
 |
| Data złożenia oświadczenia |  |
| Podpis kandydata |  |

1. Zaznaczyć właściwy [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez związek albo porozumienie organizacji pozarządowych wpisać dane podmiotu do kontaktu ws. naboru do Rady; dane pozostałych członków związku albo porozumienia organizacji pozarządowych dołączyć na osobnej karcie [↑](#footnote-ref-2)
3. Służbowy adres poczty elektronicznej kandydata, a w przypadku jego braku - inny adres poczty elektronicznej, o ile kandydat go posiada [↑](#footnote-ref-3)
4. Pole nieobowiązkowe [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez związek albo porozumienie organizacji pozarządowych wpisać dane do kontaktu ws. naboru do Rady, podane dane powinny mieć charakter służbowy [↑](#footnote-ref-5)
6. Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego, w przypadku związku albo porozumienie organizacji pozarządowych upoważnienie powinno wynikać ze sposobu funkcjonowania związku albo porozumienie [↑](#footnote-ref-6)