**Formularz dla osób zgłaszających się do naboru kandydatów w wyborach**

**do KomitetU do spraw Praw osób niepełnosprawnych**

**I. Dane osobiste**

* imię/imiona
* nazwisko

oraz, wyłącznie do wiadomości Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej:

* data i miejsce urodzenia
* obywatelstwo
* adres poczty elektronicznej
* numer telefonu

**II. Obecne miejsce pracy**

* data rozpoczęcia pracy
* nazwa pracodawcy
* sektor działalności
* wykonywany zawód i zajmowane stanowisko
* główne obowiązki i zakres odpowiedzialności

**III. Poprzednie miejsca pracy istotne dla oceny kwalifikacji** **jako członka** **Komitetu do spraw Praw Osób Niepełnosprawnych,** poczynając od ostatniego:

* okres wykonywania pracy
* nazwa pracodawcy
* sektor działalności
* wykonywany zawód i zajmowane stanowisko
* główne obowiązki i zakres odpowiedzialności

**IV. Edukacja, szkolenia i kwalifikacje zawodowe, istotne dla oceny kwalifikacji jako członka** **Komitetu do spraw Praw Osób Niepełnosprawnych,** poczynając od ostatniego:

* okres
* uzyskany tytuł
* przedmiot, tematyka, uzyskane kwalifikacje zawodowe
* nazwa i typ szkoły, uczelni, organizatora szkolenia

**V. Inne informacje dotyczące działalności, poza pracą zawodową, istotne dla oceny kwalifikacji jako członka Komitetu do spraw Praw Osób Niepełnosprawnych,** poczynając od ostatniej:

* okres wykonywania
* nazwa instytucji/organizacji
* sektor działalności
* stanowisko
* główne obowiązki i zakres odpowiedzialności

**VI. Publikacje, ze szczególnym uwzględnieniem dotyczących zakresu przedmiotowego Konwencji
o prawach osób niepełnosprawnych**, poczynając od najnowszych

**VII. Inna działalność/doświadczenie w obszarze objętym zakresem przedmiotowym Konwencji
o prawach osób niepełnosprawnych**

|  |
| --- |
|  **VII. Języki obce**  |
|  | Rozumienie | Mowa | W piśmie |
|  | Słuchanie | Czytanie | Rozmowa | Wypowiedzi |
| Język angielski |  |  |  |  |  |
| Język francuski |  |  |  |  |  |
| Język hiszpański |  |  |  |  |  |
| Inne języki |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |