# **Wniosek kandydata na mediatora**

## **Dane**

Imię (imiona) i nazwisko:

Adres do korespondencji:

E-mail:

Telefon:

Wnioskuję o wpisanie na listę mediatorówdo udziału w postępowaniach skargowych na brak dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Oświadczam, że posiadam wykształcenie i kompetencje w zakresie niezbędnym do prowadzenia mediacji.

## **Wiedza i doświadczenie**

Ukończony kierunek studiów:

Tytuł naukowy:

Rodzaj mediacji, w której się specjalizuję:

Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia mediacji:

## **Oświadczenie o akceptacji Zarządzenia nr 54/2022 Prezesa Zarządu PFRON z dnia 10 sierpnia 2022 r.**

Oświadczam, że akceptuję treść Zarządzenia nr 54/2022 Prezesa Zarządu PFRON z dnia 10 sierpnia 2022 r. w sprawie prowadzenia listy mediatorów oraz zasad wynagradzania mediatorów biorących udział w postępowaniach ze skarg na brak dostępności.

Miejscowość i data:

Podpis: