# **Formularz zgłoszenia** **kandydata** **do udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej wnioski złożone w konkursie ogłoszonym przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach modułu II „Staże zawodowe” programu „STABILNE ZATRUDNIENIE – osoby niepełnosprawne w administracji i służbie publicznej”**

## **Dane dotyczące organizacji pozarządowej, o której mowa w art. 3 ust. 2 albo podmiotu wskazanego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – zgłaszającej kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej**

Nazwa organizacji pozarządowej / podmiotu:

Adres organizacji pozarządowej / podmiotu:

Nazwa i numer KRS lub innego rejestru lub ewidencji:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

Liczba podopiecznych organizacji pozarządowej / podmiotu:

Zakres działalności statutowej:

Czy organizacja pozarządowa / podmiot prowadzi działania na rzecz osób niepełnosprawnych?: Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

Od kiedy organizacja pozarządowa / podmiot prowadzi działania na rzecz osób niepełnosprawnych? (wpisać miesiąc, rok):

Czy organizacja pozarządowa / podmiot bierze udział w konkursie nr 1/2023 pn. „Stażysta Plus” ogłoszonym w ramach modułu II „Staże zawodowe” programu „STABILNE ZATRUDNIENIE – osoby niepełnosprawne w administracji i służbie publicznej”? Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

## **Dane dotyczące kandydata rekomendowanego przez organizację pozarządową, o której mowa w art. 3 ust. 2 albo podmiot wskazany w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:

Kandydat posiada dobrą znajomość problematyki w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych: Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

Kandydat posiada minimum dwuletni staż działalności na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów, realizujących zadania na rzecz osób niepełnosprawnych: Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

Przykłady zadań/projektów na rzecz osób niepełnosprawnych przy realizacji których uczestniczył kandydat:

Staż działalności kandydata na rzecz organizacji pozarządowych lub podmiotów, realizujących zadania na rzecz osób niepełnosprawnych (w latach):

Kandydat współpracuje lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu współpracował (bez względu na formę tej współpracy) z inną organizacją pozarządową / podmiotem niż organizacja / podmiot zgłaszająca/zgłaszający kandydata: Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

Pełna nazwa i adres organizacji pozarządowej / podmiotu, z którą/którym współpracuje (współpracował) kandydat:

Kandydat posiada obywatelstwo RP i korzysta z pełni praw publicznych: Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

Przyjmujemy do wiadomości, że w pracach komisji konkursowej nie mogą uczestniczyć przedstawiciele organizacji pozarządowych / podmiotów, które złożyły wniosek w konkursie nr 1/2023 pn. „Stażysta Plus” w ramach modułu II „Staże zawodowe” programu „STABILNE ZATRUDNIENIE – osoby niepełnosprawne w administracji i służbie publicznej”.

Przyjmujemy do wiadomości, że przedstawicielem organizacji pozarządowej / podmiotów w pracach komisji konkursowej nie może być osoba, która współpracuje lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu współpracowała (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową biorącą udział w konkursie / podmiotem biorącym udział w konkursie.

Potwierdzamy, że kandydat na członka komisji konkursowej spełnia warunki naboru zawarte w ogłoszeniu i wyrażamy zgodę na udział ww. kandydata w pracach komisji konkursowej opiniującej wnioski złożone w ramach konkursu nr 1/2023 pn. „Stażysta Plus” ogłoszonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach modułu II „Staże zawodowe” programu „STABILNE ZATRUDNIENIE – osoby niepełnosprawne w administracji i służbie publicznej”.

Data, podpis/podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej / pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji / podmiotu

Pieczęć organizacji / podmiotu

## **Deklaracja kandydata / Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

Potwierdzam prawidłowość danych podanych w pkt 2 „Dane dotyczące kandydata rekomendowanego przez organizację pozarządową, o której mowa w art. 3 ust. 2 albo podmiot wskazany w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie” i 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) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej.

Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej wnioski złożone w ramach konkursu ogłoszonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – na zasadach nieodpłatności.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz z trybem pracy komisji konkursowej, zawartym w Załączniku nr 7 procedur realizacji programu „STABILNE ZATRUDNIENIE” (uchwała nr 42/2019 Zarządu PFRON z dnia 18 czerwca 2019 r.).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią „Klauzuli informacyjnej o zasadach przetwarzania danych osobowych w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych”, której treść dostępna jest na stronie [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl) w ogłoszeniu o naborze kandydatów do komisji konkursowej opiniującej wnioski w ramach konkursu nr 1/2023 pn. „Stażysta Plus” – w zakładce „O Funduszu – Programy i zadania PFRON – Programy realizowane obecnie – Program „Stabilne Zatrudnienie”.

Data i podpis kandydata na członka komisji

**Uwaga!** Zgłoszenia kandydatów złożone po terminie oraz zgłoszenia nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o naborze kandydatów do komisji konkursowej nie podlegają rozpatrzeniu. Osoby zakwalifikowane na członków komisji konkursowej zostaną niezwłocznie poinformowane w formie pisemnej.