**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Spodaj podpisana/podpisani izjavljam, da:

* sem državljanka/državljan Republike Slovenije;
* sem oseba z visokimi moralnimi vrednotami;
* imam priznane kompetence na področju pravic invalidov ali imam ustrezne strokovne izkušnje na področjih iz konvencije;
* sem neodvisna/neodvisen in nepristranska/nepristranski (osebe na položajih odločanja v zvezi z oblikovanjem in/ali izvajanjem politik na področju pravic invalidov, kjer bi lahko prišlo do konflikta interesov glede odgovornosti v zvezi z delom v Odboru za pravice invalidov, ne izpolnjujejo tega pogoja);
* sem razpoložljiva/razpoložljiv za učinkovito opravljanje dolžnosti in nalog (čas in zmožnost udeležbe na sestankih in ostalih dejavnostih Odbora za pravice invalidov, možnost priprave poročil in drugih dokumentov Odbora za pravice invalidov).

Datum: Podpis: