DOTAZNÍK PRO UCHAZEČE O KANDIDATURU NA FUNKCI ČLENA

VÝBORU OSN PRO PRÁVA OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM[[1]](#footnote-1)

1. ***Jméno, příjmení, titul/y:***
2. ***Datum narození:***
3. ***Jazykové dovednosti:***

*Uveďte prosím co nejkonkrétnější odpovědi v rozsahu ne více než 200 slov na níže uvedené otázky.*

***Motivace, zkušenosti a předpoklady pro výkon funkce člena Výboru OSN pro práva osob se zdravotním postižením (dále jen „Výbor“)***

1. *Jakým způsobem podle Vašeho názoru přispívá činnost Výboru k ochraně a podpoře práv osob se zdravotním postižením?*
2. *Uveďte, proč byste se chtěl/a stát členem/kou Výboru?*
3. *Máte osobní zkušenosti se zdravotním postižením (jste Vy, osoba blízká či blízký spolupracovník osobou se zdravotním postižením)?*
4. *Uveďte pracovní a odborné zkušenosti, které se dotýkají oblastí, které jsou předmětem Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením (dále jen „Úmluva“) nebo které souvisí s vlastní činností Výboru. Ve kterých oblastech Úmluvy máte největší zkušenosti a odborné znalosti?*
5. *Měl/a jste příležitost při své práci používat nebo aplikovat Úmluvu a/nebo jiné nástroje v oblasti lidských práv? Prosím popište, případně k žádosti doložte dokumenty prokazující tyto skutečnosti.*
6. *Máte zkušenosti s aktivitami zaměřenými na propagaci a posílení implementace Úmluvy na národní nebo mezinárodní úrovni?*
7. *Členové Výboru musí dle čl. 4 Úmluvy skýtat záruky nezávislosti a nestrannosti. Zastáváte nebo jsme v minulosti zastával/a výkonnou funkci v mezinárodní organizaci, vysokou funkci ve státní správě nebo pozici, která by Vás mohla vystavit tlakům nebo střetu zájmu?*

***Implementace Úmluvy a zaměření činnosti Výboru OSN pro práva osob se zdravotním postižením***

1. *Jaké jsou dle Vašeho názoru hlavní problémy a výzvy při implementaci Úmluvy a jejího opčního protokolu, z národního i mezinárodního pohledu?*
2. *Existují oblasti, ve kterých by měl Výbor dle Vašeho názoru zlepšit svoji činnost tak, aby došlo k efektivnější implementaci Úmluvy? Co považujete za největší výzvu, které v současnosti Výbor čelí?*
3. *Kterým tématům či oblastem práv osob se zdravotním postižením by měl Výbor dle Vašeho názoru věnovat větší pozornost a/nebo poskytnout více pokynů a doporučení, např. prostřednictvím obecných komentářů?*

***Spolupráce se zainteresovanými subjekty***

1. *Se kterými relevantními zainteresovanými subjekty, kromě smluvních stran, by měl dle Vašeho názoru Výbor posílit spolupráci, a jakých způsobem?*
2. *Nestátní neziskové organizace, zejména organizace na podporu práv osob se zdravotním postižením, měly/mají důležitou participační roli při tvorbě a provádění Úmluvy:*

*a) Máte zkušenosti s prací v organizaci na podporu práv osob se zdravotním postižením nebo jste s takovou organizací spolupracoval/a?*

*b) Jak si představujete spolupráci nestátních neziskových organizací s Výborem?*

1. Dotazník je zpracovaný na základě doporučení International Disability Alliance. [↑](#footnote-ref-1)