**FORMULAR DE APLICAŢIE PENTRU EXPERT**

**ÎN CADRUL CLINICILOR JURIDICE MOBILE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Informaţii generale** | | |
| Nume |  | |
| Profesie |  | |
| Data naşterii |  | |
| Date de contact |  | |
| Studii finalizate |  | |
| Listă de publicaţii (dacă e cazul) |  | |
| 1. **Informaţii despre experienţa profesională** | | |
| Aţi mai colaborat sau lucrat cu un ONG? Oferiţi detalii (maxim 250 cuvinte). |  | |
| Aveţi experienţă de lucru în domeniul drepturilor omului şi/sau al drepturilor persoanelor cu dizabilităţi? Oferiţi detalii (maxim 250 cuvinte). |  | |
| Care credeţi că sunt cele mai mari obstacole în calea egalităţii în drepturi a persoanelor cu dizabilităţi? Cum aţi combate aceste obstacole într-un mecanism precum Clinicile Juridice Mobile? (maxim 500 cuvinte) |  | |
| 1. **Angajament faţă de proiectul Clinicilor Juridice Mobile** | | |
| Viziunea proiectului CJM se bazează pe o abordare de drepturile omului, în care persoanele cu dizabilităţi sunt fiinţe umane cu demnitate şi drepturi inerente. În proiectul CJM, persoanele cu dizabilităţi nu sunt văzute ca obiect al acţiunilor caritabile sau umanitare. Sunteţi de acord cu această perspectivă? (puteţi dezvolta răspunsul în maxim 50 de cuvinte) | |  |
| Pentru a lucra în proiectul CJM, este necesar să vă deplasaţi în alte oraşe decât cel în care vă desfăşuraţi activitatea. Zilele de deplasare se stabilesc în echipa de proiect. Sunteţi dispus/să să faceţi aceste deplasări? Dacă există impedimente, vă rugăm să le menţionaţi aici. | |  |
| Participând la proiectul CJM nu puteţi folosi informaţiile şi datele obţinute din activităţile de proiect în scop propriu, profesional, academic sau personal, fără acordul managementului. Sunteţi de acord cu această regulă? | |  |