

## **Formularz zgłoszeniowy na członka komisji konkursowej**

1. Nazwa , adres, telefon, e-mail organizacji. która zgłasza kandydata

2. Imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail kandydata na członka komisji konkursowej

3. Kandydata zgłaszamy do udziału w pracach komisji konkursowej do oceny ofert składanych w zakresie:

przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym – Prowadzenie placówek wsparcia dziennego – podnoszenie standardów pracy placówek na terenie miasta Cieszyna.

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do udziału w pracach komisji konkursowej i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z funkcjonowaniem komisji konkursowej.

Cieszyn, dnia .....

.....

podpis osoby lub osób uprawnionych