**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\*:

**polityki społecznej i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu**, w tym:

ochrona rodzicielstwa, macierzyństwa, praw dziecka - prowadzenie placówek dla samotnych rodziców, kobiet w ciąży.

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

\* wskazać wybrany zakres przedmiotowy