**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
w otwartym konkursie ofert w zakresie przedmiotowym:

**polityka społeczna i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu**:

wsparcie dla osób potrzebujących - realizacja programu na rzecz osób potrzebujących, polegającego na dystrybuowaniu żywności dla osób najuboższych z terenu gminy Cieszyn

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