

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 *:

1. **polityki społecznej i przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu**, w tym:
 - 1) wsparcie dla osób potrzebujących, wsparcie dla osób starszych, wsparcie dla osób niepełnosprawnych oraz długotrwale lub ciężko chorych,
 - 2) ochrona rodzicielstwa, macierzyństwa, praw dziecka - prowadzenie placówek dla samotnych rodziców, kobiet w ciąży.
2. **przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym**, w tym:
 - 1) prowadzenie klubu abstynenta, w tym m. in. organizacja terapii rodzinnej, obozów terapeutycznych, grup terapeutycznych i obsługa telefonu trzeźwości,
 - 2) prowadzenie na terenie gminy Cieszyn placówek wsparcia dziennego,
 - 3) punkt konsultacyjny ds. narkomanii, w tym prowadzenie kontaktu indywidualnego zarówno z osobami eksperymentującymi, jak i członkami ich rodzin,
 - 4) realizacja kompleksowych działań dla osób z problemem uzależnień, dotkniętych przemocą oraz ich rodzin, m.in.: pomoc psychologiczna, prawna, psychoterapia, kontakt indywidualny, prowadzenie grup terapeutycznych, grup terapii zajęciowej, grup wsparcia, grup o charakterze socjoterapeutycznym.

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