**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\*:

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

1) wsparcie dla osób potrzebujących – pomoc udzielana w formie schronienia;

2) ochrona rodzicielstwa, macierzyństwa, praw dziecka - prowadzenie placówek dla samotnych rodziców, kobiet w ciąży;

3) polityki społecznej i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu - wsparcie dla osób potrzebujących, wsparcie dla osób starszych, wsparcie dla osób niepełnosprawnych oraz długotrwale lub ciężko chorych.

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