

Formularz zgłoszeniowy na członka komisji konkursowych

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

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

3. Kandydata zgłaszamy do udziału w pracach komisji konkursowych do oceny ofert w otwartych konkursach ofert w zakresie przedmiotowym*

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. Punkt konsultacyjny ds. narkomanii, w tym w szczególności prowadzenie kontaktu indywidualnego zarówno z osobami eksperymentującymi, jak i członkami ich rodzin;
3. Prowadzenie na terenie gminy Cieszyn placówek wsparcia dziennego;
4. Program kompleksowej pomocy dla rodzin z problemem uzależnień, bądź dotkniętych przemocą w rodzinie, m.in.: pomoc psychologiczna, prawna, psychoterapia, kontakt indywidualny, prowadzenie grup terapeutycznych, grup terapii zajęciowej, grup wsparcia, grup o charakterze socjoterapeutycznym;
5. Realizacja programu rehabilitacji społecznej i zawodowej osób bezdomnych uzależnionych od środków psychoaktywnych, w tym: grupy edukacyjne, wykłady, treningi i warsztaty edukacyjne, warsztaty pracy;

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

Cieszyn, dnia

.....
podpis osoby lub osób uprawnionych

* wskazać wybrany zakres przedmiotowy