**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 **przeciwdziałania uzależnieniom
i patologiom społecznym**:

Prowadzenie na terenie gminy Cieszyn w ramach klubu abstynenta zajęć psychoedukacyjno – rozwojowych dla osób z syndromem Dorosłych Dzieci Alkoholików (DDA) oraz dla osób współuzależnionych.

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