**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 na terenie gminy Cieszyn klubu abstynenta, m.in. organizacja terapii rodzinnej, obozów terapeutycznych, grup terapeutycznych, grup wsparcia dla osób
z syndromem DDA oraz dla osób współuzależnionych i obsługa telefonu trzeźwości;
2. Prowadzenie zajęć edukacyjnych, aktywizujących i informacyjnych dla osób dorosłych, w tym seniorów;
3. Działania profilaktyczne prowadzone w środowisku oraz miejscach zabawy i rekreacji młodzieży, w szczególności w miejscach, w których identyfikowane są różne zachowania ryzykowne.

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