

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 przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu - wsparcie dla osób niepełnosprawnych oraz długotrwale lub ciężko chorych - organizowanie i wspieranie różnych form pomocy dla osób niepełnosprawnych - dowóz dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną z terenu gminy Cieszyn na zajęcia z zakresu aktywizacji społecznej

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