**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 składanych w zakresie polityki społecznej i przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu - wsparcie dla osób potrzebujących – realizacja programu na rzecz osób potrzebujących, polegającego na dystrybuowaniu żywności dla osób najuboższych z terenu gminy Cieszyn.

Oświadczamy, że kandydat na członka komisji konkursowej:

1. korzysta z pełni praw publicznych,
2. posiada obywatelstwo polskie,
3. wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji i dokumentacji związanej z funkcjonowaniem komisji konkursowej.

Oświadczamy, że organizacja nie będzie składać oferty w zakresie przedmiotowym wskazanym w punkcie 3.

Cieszyn, dnia ….............. ....................................................................

podpis osoby lub osób uprawnionych