

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:

1) polityki społecznej i przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu:

Wsparcie dla osób niepełnosprawnych oraz długotrwale lub ciężko chorych -

Realizowanie na terenie Gminy Cieszyn dowozu do miejsca prowadzenia zajęć i powrót do miejsca zamieszkania po odbytych zajęciach, max. 20 osób – mieszkańców Cieszyna, z upośledzeniem umysłowym.

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

II ZASTĘPCA BURMISTRZA MIASTA

mgr Adam Swakon