**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**:

ochrona rodzicielstwa, macierzyństwa, praw dziecka – prowadzenie placówek dla samotnych rodziców, kobiet w ciąży

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