

ANKIETA DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

1. NAZWA ORGANIZACJI I ADRES SIEDZIBY:

.....
.....
.....

2. FORMA PRAWNA:

stowarzyszenie fundacja stowarzyszenie kultury fizycznej stowarzyszenie zwykłe organizacja kościelna
 grupa nieformalna

3. NUMER KRS LUB INNEGO REJESTRU:

.....

DATA WPISU:

4. NUMER TELEFONU:

.....

5. NUMER FAXU:

.....

6. E-MAIL:

.....

7. ADRES STRONY INTERNETOWEJ:

.....

8. FUNKCJA ORAZ IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KIERUJĄCEJ ORGANIZACJĄ

.....

.....

9. ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ (proszę zaznaczyć trzy najważniejsze):

edukacja hobby kombatanci kultura i sztuka młodzież niepełnosprawni ochrona środowiska
 pomoc społeczna profilaktyka uzależnień sport i rekreacja seniorzy współpraca międzynarodowa
 turystyka zdrowie rozwój społeczności lokalnych ochrona praw i wolności człowieka wsparcie techniczne i szkoleniowe NGO promocja i organizacja wolontariatu inny

10. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA W PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

.....

.....

.....

11. CZY ORGANIZACJA POSIADA STATUS ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO? Nie / Tak (od kiedy?)

12. W JAKIEJ DZIELNICY ORGANIZACJA KONCENTRUJE SWOJE DZIAŁANIA?

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.97.133.883) przekazuję dane osobowe, dotyczące organizacji pozarządowej, do Bazy Danych o Organizacjach Pozarządowych administrowanej przez Pełnomocnika Burmistrza ds. patologii społecznej, osób niepełnosprawnych i pomocy społecznej. Jednocześnie wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UM Choszczno, z zastrzeżeniem uregulowań w/w ustawy.

.....
Data

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej