

# FORMULARZ DANYCH DO BAZY ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

## 1. PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI:

.....  
.....

## 2. ADRES ORGANIZACJI:

Ulica: .....

Kod:.....

Miejscowość:.....

Gmina: .....

Powiat: .....

Telefon/fax:.....

E-mail:.....

Strona internetowa:.....

## 3. OSOBA DO KONTAKTU BEZPOŚREDNIEGO:

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Kontakt:.....

## 4. DOSTĘPNOŚĆ DLA KLIENTÓW (dni, godziny otwarcia):

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

## 5. DANE REJSTROWE:

Data rejestracji: .....

Numer KRS: .....

Regon: .....

Status OPP (właściwie proszę podkreślić): **TAK**    **NIE**

Prowadzona działalność gospodarcza (właściwie proszę podkreślić): **TAK**    **NIE**

## 6. TYP ORGANIZACJI:

- stowarzyszenie zwykłe
- stowarzyszenie
- fundacja
- stowarzyszenie sportowe lub klub sportowy
- organizacja powstała na mocy umowy Państwo-Kościół
- związek stowarzyszeń
- inne (jakie?).....



**10. POTENCJAŁ KADROWY ORGANIZACJI** (ogólny opis członków/pracowników/wolontariuszy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**11. PRZYNALEŻNOŚĆ DO OGÓLNOPOLSKICH STRUKTUR BRANŻOWYCH**

(jeśli tak, jakich?):

.....

.....

.....

.....

**12. INNE INFORMACJE:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**13. LOGOTYP ORGANIZACJI** (preferowany format jpg), **ZDJĘCIA CZŁONKÓW ORGANIZACJI/HAPPENINGÓW I INNE** (preferowany format....)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie(przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) zamieszczonych w formularzu informacji w ramach Bazy Organizacji Pozarządowych, prowadzonej przez Urząd Miejski w Łęknicy w Biuletynie Informacji Publicznej [bip.umleknica.pl](http://bip.umleknica.pl)