

## ORGANIZACJE POZARZĄDOWE I INNE PODMIOTY PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO

Pełna nazwa organizacji .....

Nr wpisu do KRS lub innego rejestru .....

Data rozpoczęcia działalności .....

Forma prawna organizacji (proszę wstawić znak x)

- Fundacja
- Klub sportowy
- Stowarzyszenie
- Uczniowski klub sportowy
- Stowarzyszenie zwykłe
- Organizacja kościelna
- Stowarzyszenie kultury fizycznej
- Inna, jaka? .....

Adres siedziby .....

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż siedziba\*) .....

Telefon ..... e-mail. ....

www.....

Funkcja oraz imię i nazwisko osoby kierującej organizacją .....

tel. .... e-mail .....

Czy organizacja posiada status organizacji pożytku publicznego? tak nie

Główne cele statutowe to .....

Kto jest bezpośrednim odbiorcom Państwa działań? .....

Ile rocznie projektów Państwo realizują? .....

Jakie są cele i plan działań w br. pozwalające realizować misję Państwa organizacji?

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

Dodatkowych informacji udziela Biuro Pełnomocnika ds. Rozwoju Gminy i Społeczeństwa Obywatelskiego, Urząd Miejski w Boguszowie-Gorcach, Plac Odrodzenia 1, pokój 107, tel. 74/844-93-11 w. 43.

Wypełniony formularz należy przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail: [pełnomocnik.rozwoj@boguszow-gorce.pl](mailto:pełnomocnik.rozwoj@boguszow-gorce.pl), [wioletakuchta@boguszow-gorce.pl](mailto:wioletakuchta@boguszow-gorce.pl) wysłać pocztą lub złożyć w Urzędzie Miasta w Boguszowie-Gorcach za pośrednictwem skrzynki podawczej.

Wypełniając niniejszą ankietę, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm)