

FORMULARZ IDENTYFIKACYJNY ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

1. Pełna nazwa organizacji pozarządowej:

.....
.....

2. Forma prawna (zaznaczyć X):

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3. Dokładny adres siedziby organizacji pozarządowej lub adres do korespondencji:

Ul.

Miejscowość: Kod pocztowy:

4. Nazwa właściwego rejestru lub ewidencji (podać nr KRS lub innego rejestru lub ewidencji):

.....
.....

5. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji, funkcja, telefon kontaktowy:

.....
.....

6. Dane kontaktowe:

Numer telefonu:	
Numer faksu:	
Strona internetowa:	
Adres e-mail:	

Dziękujemy za wypełnienie formularza.

Dane w nim zawarte pozwolą na bieżącą aktualizację mapy zasobów organizacji pozarządowych w naszej gminie. Zachęcamy do regularnego aktualizowania danych.

Wypełniony formularz można złożyć w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Wolsztynie przy ul. Rynek 1 w Wolsztynie bądź przesłać pocztą na w/w adres lub na adres e-mail: fundusze@wolsztyn.pl

7. Potrzeby szkoleniowe w Państwa organizacji (proponowana tematyka szkoleń i warsztatów):

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

8. Zgoda na publikację danych (zaznaczyć X):

Wyrażam zgodę na publikację danych o organizacji na stronie internetowej www.wolsztyn.pl

Nie wyrażam zgody na publikację danych o organizacji na stronie internetowej www.wolsztyn.pl

.....
(data, czytelny podpis osoby upoważnionej)

Dziękujemy za wypełnienie formularza.

Dane w nim zawarte pozwolą na bieżącą aktualizację mapy zasobów organizacji pozarządowych w naszej gminie. Zachęcamy do regularnego aktualizowania danych.

Wypełniony formularz można złożyć w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Wolsztynie przy ul. Rynek 1 w Wolsztynie bądź przesłać pocztą na w/w adres lub na adres e-mail: fundusze@wolsztyn.pl