## Formularz zgłoszenia danych organizacji/grupy nieformalnej do bazy kontaktowej Gminy Ustka i Lokalnego Centrum Organizacji Pozarządowych

1. Nazwa organizacji/grupy nieformalnej:……………………………………………………………………………………
2. Adres siedziby:…………………………………………………………………………………………………………………………
3. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby):…………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Tel.:………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Fax:………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Strona www: ………………………………………………………………………………………………………………………….
4. E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, e-mail): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. Forma prawna organizacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Stowarzyszenie zarejestrowane |  | Stowarzyszenie zwykłe |
|  | Fundacja |  | Klub Sportowy |
|  | Caritas |  | Parafia  |
|  | Grupa nieformalna |  | Inne:………………………………………………………… |

1. Data rejestracji organizacji\*:……………………………………………………………………………………………………
2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze\*: ……………………………………………..
3. Numer REGON\*: …………………………………………………………………………………………………………………...
4. Numer konta\*: ………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie  |

1. Status Organizacji Pożytku Publicznego\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie  |

1. Prowadzenie działalności gospodarczej\*:

**\*- wypełniają tylko organizacje posiadające osobowość prawną**

1. Władze organizacji\*:
2. Zarząd:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Funkcja**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

1. Komisja Rewizyjna:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Funkcja**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. Inny organ: …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Funkcja**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. Przewodniczący stowarzyszenia zwykłego lub grupy nieformalnej: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Zakres działalności:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kultura  |  | Sztuka |  | Sport  |  | Kultura fiz. |  | Ekologia |
|  | Edukacja |  | Religia |  | Pomoc społeczna |  | Działalność charytatywna  |
|  | Rozwój lokalnych społeczności |  | Rynek pracy |  | Turystyka  |  | Prawo  |
|  | Krajoznawstwo |  | Bezpieczeństwo publiczne |  | Ratownictwo, ochrona ludności |
|  | Ochrona praw konsumenckich |  | Promocja i organizacja wolontariatu |
|  | Inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
|  |