Załącznik nr 1

do zarządzenia Burmistrza Barlinka nr 259/2014 z dnia 16 grudnia 2014 r.

|  |  |
| --- | --- |
| herb | FORMULARZ IDENTYFIKACYJNY ZGŁOSZENIOWY / AKTUALIZACYJNYORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIEGMINY BARLINEK |
| Pełna nazwa organizacji:……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adres siedziby:Województwo…………………………… powiat ……………………….Gmina …………..……..……… miejscowość…………………….…… ulica ……………………………………………………. nr ………….kod …………………...….……. poczta …………………………………. | Dane teleadresowe do korespondencji i kontaktu:miejscowość ………...………………………..kod………………..………………..ulica…………………………………………... nr………………………….............poczta ……………………………………………………………………………….e-mail …………………………… www…………………………………….tel. ……………………………….…… .. fax ………………………………........... |
| Numer KRS lub innego rejestru (*podać jaki to rejestr*)……...……………………………………………...……………………………………… | Data rejestracji:………………… | Zasięg działania *(podać najszerszy np. kraj, województwo, powiat, gmina) zgodnie ze statutem lub innym aktem organizacyjnym*:……... …………………………………………………………………….. |
| Status prawny organizacji:⁭ fundacja⁭ stowarzyszenie ⁭ uczniowski klub sportowy⁭ stowarzyszenie zwykle ⁭ organizacja kościelna⁭ inny (*podać jaki*) …………………………………………………… | Pola działań organizacji (*proszę o zaznaczenie tych najważniejszych*)⁭ edukacja ⁭ kultura i sztuka ⁭ sport i rekreacja ⁭ kombatanci ⁭ młodzież ⁭ pomoc społeczna ⁭ ochrona środowiska ⁭ niepełnosprawni ⁭ zdrowie ⁭ współpraca międzynarodowa ⁭ seniorzy ⁭ profilaktyka uzależnień ⁭ turystyka ⁭ hobby ⁭ inny *( podać jaki?)*………………………………………………............................................................................................................. |
| Czy organizacja posiada wpis w KRS o nadaniu statusu organizacji pożytku publicznego?:⁫ posiada⁫ nie posiada | Zakres działania (cel) *zgodnie ze statutem lub innym aktem organizacyjnym*: …………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………….............................…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………............................. |
| Władze organizacji (imię i nazwisko oraz funkcja):1. ………………………………….. - ……………..2. ……………………………… - ……………3. ……………………………… - ……………4. ……………………………… - ……………5. ……………………………… - ……………6. ……………………………… - …………… | Posiadane doświadczenie i dotychczasowe osiągnięcia:……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….. |
| Ilość członków należących do organizacji: ……….. |
| Wyrażam zgodę na wykorzystywanie (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) danych zamieszczonych w formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 j.t.) |
| …………………………………………………Data wypełnienia formularza | Podpis …………………………………………………………………….(imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentacji organizacji) |
| **Dziękujemy za wypełnienie formularza.** |

» W przypadku braku miejsca do opisu działań organizacji proszę wykorzystać drugą stronę formularza