

**Formularz aktualizujący dane Organizacji**

*Szanowni Państwo,*

*prosimy o wypełnienie formularza, którego celem jest zebranie aktualnych danych o Organizacjach działających na terenie Miasta Działdowo. Przekazane przez Państwa informacje posłużą do aktualizacji bazy danych dla Centrum Aktywizacji Organizacji Pozarządowych, oraz pozwolą na udzielanie rzetelnych informacji osobom zainteresowanym działalnością stowarzyszeń, fundacji i innych podmiotów III sektora w Działdowie.*

<b>1. Pełna nazwa Organizacji:</b>  .....  <b>Nazwa rejestru i numer (np. KRS):</b> .....	
<b>2. Adres Organizacji:</b>  	<b>3. Numer telefonu/faksu:</b>  
<b>4. Adres korespondencyjny:</b>  	
<b>5. Strona internetowa:</b>  ..... .....	<b>6. Adres e-mail:</b>  ..... .....
<b>7. Inne informacje ułatwiające kontakt z Organizacją (np. godziny pracy biura, godziny dyżurów, dane osób, z którymi można się kontaktować):</b>  ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	

**8. Status prawny:**

- ☐ Fundacja
- ☐ Stowarzyszenie
- ☐ Stowarzyszenie zwykłe
- ☐ Klub sportowy działający w formie stowarzyszenia
- ☐ Uczniowski Klub Sportowy (UKS)
- ☐ Klub sportowy działający w innej formie prawnej niż stowarzyszenie albo UKS
- ☐ Jednostka terenowa, posiadająca osobowość prawną
- ☐ Jednostka terenowa nie posiadająca osobowości prawnej
- ☐ Związek stowarzyszeń
- ☐ Inny – jaki ?.....

**9. Czy organizacja posiada status pożytku publicznego?**

- ☐ tak      ☐ nie

**10. Czy Organizacja współpracuje z wolontariuszami - osobami nie będącymi członkami Organizacji?**

- ☐ tak      ☐ nie

**11. Ogólna liczba wolontariuszy: .....**

**12. Liczba wolontariuszy działających na rzecz osób niepełnosprawnych: .....**

**13. Kontakt do koordynatora wolontariatu (*e-mail, telefon*):**

.....

**14. Zakres działań Organizacji (*należy wskazać max. 3 najważniejsze obszary*):**

- ☐ Pomoc społeczna, usługi socjalne
- ☐ Działania na rzecz kombatantów, inwalidów wojennych
- ☐ Ochrona, promocja zdrowia; działania na rzecz uzależnionych
- ☐ Pomoc chorym i niepełnosprawnym
- ☐ Promocja zatrudnienia, przeciwdziałaniu bezrobociu i rozwój przedsiębiorczości
- ☐ Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych
- ☐ Współpraca międzynarodowa
- ☐ Edukacja i wychowanie
- ☐ Kultura i sztuka
- ☐ Sport, turystyka i rekreacja
- ☐ Ekologia, ochrona środowiska
- ☐ Zawodowe, naukowe/  
jakie?.....
- ☐ Inny:  
.....

**15. Wizytówka Organizacji:** *(krótka informacja na temat działań, jakie prowadzi Państwa organizacja, na rzecz jakich beneficjentów/grup społecznych działa oraz innych informacji, które oddają charakter prowadzonej przez Państwa działalności)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji zawartych w ankiecie, w tym ich upublicznianie w bazie danych Centrum Aktywności Organizacji Pozarządowych, udostępnianie osobom zainteresowanym działalnością organizacji oraz wykorzystywanie do celów statystycznych.

**Wypełnił:**

.....  
(imię i nazwisko, funkcja)

.....  
(data)