



Formularz identyfikacji

Pełna nazwa organizacji i stosowany skrót nazwy	
Dane tele - adresowe	
miejsowość, ulica	
kod pocztowy	
kontakt telefoniczny/ fax	
e-mail	
www.	
Możliwość osobistego kontaktu Data rejestracji organizacji Numer REGON	
Numer KRS	
Status prawny organizacji (fundacja, stowarzyszenie, związek stowarzyszeń, organizacja powstała na mocy umowy Państwo - Kościół, inna forma osobowości prawna, bez osobowości prawnej grupa nieformalna lub inicjatywa)	
Imię i nazwisko osoby (osób) uprawnionych do reprezentacji organizacji (zarząd)	
Liczba członków organizacji,	
w tym wolontariuszy	
Posiadanie statusu organizacji pożytku publicznego (tak/nie)	
Zakres działalności statutowej (można zał. wypis z rejestru)	

Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą	
(jeśli tak, to jaki rodzaj dział.)	
Posiadane doświadczenie	
i dotychczasowe osiągnięcia	
Obszar prowadzonej działalności	
Data aktualizacji	
- data wypełnienia ankiety	
Osoba wypełniająca ankietę	
(imię, nazwisko)	

Dziękujemy za wypełnienie ankiety. Dane uzyskane dzięki Państwa pomocy posłużą nam w celu stworzeniu mapy aktywności organizacji pozarządowych na terenie Gminy Zator.

Wypełnioną ankietę, wraz z załącznikami należy przekazać do Urzędu Miejskiego w Zatorze lub przesać e-mailem, na adres gmina@zator.pl.