

## Formularz aktualizujący dane Organizacji

Szanowni Państwo,

prosimy o wypełnienie formularza, którego celem jest zebranie aktualnych danych o Organizacjach działających na terenie Miasta Gliwice. Przekazane przez Państwa informacje posłużą do aktualizacji bazy, znajdującej się na stronie internetowej Gliwickiego Centrum Organizacji Pozarządowych, [www.gcop.gliwice.pl](http://www.gcop.gliwice.pl) oraz pozwolą na udzielanie rzetelnych informacji osobom zainteresowanym działalnością stowarzyszeń, fundacji i innych podmiotów III sektora w Gliwicach.

<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</b> (np. godziny pracy biura, godziny dyżurów, dane osób, z którymi można się kontaktować):	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
<b>8. Status prawny:</b>	
<input type="checkbox"/> Fundacja	<input type="checkbox"/> Jednostka terenowa, posiadająca osobowość prawną
<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/> Jednostka terenowa nie posiadająca osobowości prawnej
<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie zwykłe	<input type="checkbox"/> Związek stowarzyszeń
<input type="checkbox"/> Klub sportowy działający w formie stowarzyszenia	<input type="checkbox"/> Inny – jaki ?.....
<input type="checkbox"/> Uczniowski Klub Sportowy (UKS)	
<input type="checkbox"/> Klub sportowy działający w innej formie prawnej niż stowarzyszenie albo UKS	
<b>9. Czy organizacja posiada status pożytku publicznego?</b> (należy wpisać – <b>tak</b> lub <b>nie</b> – odpowiednio)	

**10. Czy Organizacja współpracuje z wolontariuszami - osobami nie będącymi członkami Organizacji? (należy zaznaczyć **X** przy **tak** lub **nie** – odpowiednio)**

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 Gliwickiego Centrum Organizacji Pozarządowych znajdującej się na stronie [www.gcop.gliwice.pl](http://www.gcop.gliwice.pl), udostępnianie osobom zainteresowanym działalnością organizacji oraz wykorzystywanie do celów statystycznych.

**Wypełnił:**

.....  
(imię i nazwisko, funkcja)

.....  
(data)