



### 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>	
Nazwa rejestru i numer (np. KRS):	
<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> ..... ..... ..... ..... .....	
<b>8. Status prawny:</b> <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie zwykłe <input type="checkbox"/> Klub sportowy działający w formie stowarzyszenia <input type="checkbox"/> Uczniowski Klub Sportowy (UKS) <input type="checkbox"/> Klub sportowy działający w innej formie prawnej niż stowarzyszenie albo UKS <input type="checkbox"/> Jednostka terenowa, posiadająca osobowość prawną <input type="checkbox"/> Jednostka terenowa nie posiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> Związek stowarzyszeń <input type="checkbox"/> Inny – jaki ?.....	
<b>9. Czy organizacja posiada status pożytku publicznego? (należy wpisać – tak lub nie – odpowiednio)</b>	
<b>10. Czy Organizacja współpracuje z wolontariuszami - osobami <u>nie będącymi członkami</u> Organizacji? (należy zaznaczyć X przy tak lub nie – odpowiednio)</b> tak                      nie	
<b>11. Ogólna liczba wolontariuszy</b> .....	
<b>12. Liczba wolontariuszy działających na rzecz osób niepełnosprawnych</b> .....	
<b>13. Kontakt do koordynatora wolontariatu (e-mail, telefon)</b> .....	



**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.

**Wypełnić:**

.....  
(imię i nazwisko, funkcja)

.....  
(data)