

## KARTA WSPÓŁPRACY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pełna nazwa organizacji:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
| Pieczęć organizacji:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dane teleadresowe organizacji: |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tel: .....Fax:.....            |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E-mail.....                    |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | Strona www organizacji:                                                                                                                                                                                                          |
| Adres siedziby:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | Adres korespondencyjny:                                                                                                                                                                                                          |
| Numer KRS lub innego rejestru:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data rejestracji:              | Zasięg działania:                                                                                                                                                                                                                |
| Funkcja, imię i nazwisko osoby kierującej organizacją:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | Telefon osoby kierującej organizacją:<br>.....<br><input type="checkbox"/> tylko do wiadomości Starostwa Powiatowego w Elku<br><input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na udostępnianie powyższego nr tel. osobom zainteresowanym |
| Status prawny organizacji:<br><input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> stowarzyszenie kultury fizycznej<br><input type="checkbox"/> osoba prawna lub jednostka organizacyjna kościołów lub związków wyznaniowych<br><input type="checkbox"/> inny ( <i>prosimy uzupełnić</i> ): .....                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
| Status organizacji pożytku publicznego:<br><input type="checkbox"/> posiada <input type="checkbox"/> nie posiada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | Nr KRS: _____                                                                                                                                                                                                                    |
| Podstawy zakresu działalności statutowej ( <i>prosimy o zaznaczenie maksymalnie trzech najważniejszych</i> ):<br><input type="checkbox"/> upowszechnienie turystyki <input type="checkbox"/> oświata i wychowanie <input type="checkbox"/> ochrona i promocja zdrowia<br><input type="checkbox"/> polityka społeczna <input type="checkbox"/> ekologia i ochrona dziedzictwa przyrodniczego<br><input type="checkbox"/> kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji <input type="checkbox"/> upowszechnianie kultury fizycznej |                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
| Poniższym podpisem wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby współpracy samorządu z sektorem pozarządowym zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
| Data wypełnienia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Podpis osoby kierującej organizacją:                                                                                                                                                                                             |