

KARTA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

.....
(nazwa organizacji)

ADRES / FORMA PRAWNA ORGANIZACJI*

DANE KONTAKTOWE

.....
.....
(ulica, numer budynku)

□□ - □□□□

(kod pocztowy)

.....
(miejscowość)

Fundacja Stowarzyszenie zwykle

Stowarzyszenie Inne, jakie?

* zaznaczyć właściwe

.....
(imię i nazwisko osoby do kontaktu)

adres e-mail:

telefon:

fax:

strona www:

.....
(adres do korespondencji, jeżeli inny niż adres organizacji)

NUMER KRS LUB INNY*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
* podać nazwę rejestru

Wyrażamy zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących organizacji pozarządowych, na podany w karcie adres e-mail organizacji.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie zamieszczonych w karcie informacji na potrzeby stworzenia ogólnodostępnej internetowej bazy organizacji pozarządowych na stronie www.nowydwormaz.pl.

.....
(data, imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę)

Wypełnioną kartę należy przesłać za pośrednictwem poczty, faksu lub elektronicznie na adres: Urząd Miejski w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Zakroczymska 30, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki; faks: (22) 5122101, adres e-mail: sebastian.sosinski@nowydwormaz.pl.