|  |  |
| --- | --- |
| HERB.tif | **Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Mazowieckim**  **ul. Ignacego Paderewskiego 1B; 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**  tel. (22) 765-32-00; (22) 765-32-02; fax (22) 765-32-01  e-mail: [sekretariat@nowodworski.pl](mailto:sekretariat@nowodworski.pl)  [www.nowodworski.pl](http://www.nowodworski.pl) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formularz identyfikacyjny organizacji pozarządowej - ankieta aktualizacji danych.  ***Prosimy wypełniać przy pomocy edytora tekstu lub czytelnie drukowanymi literami***  *Dane zawarte w ankiecie zostaną wykorzystane do aktualizacji mapy aktywności organizacji pozarządowych działających na terenie powiatu nowodworskiego.*  *Mapa aktywności NGO jest publikowana na stronie internetowej powiatu nowodworskiego* [*www.nowodworski.pl*](http://www.nowodworski.pl)  *Formularz prosimy przesłać pocztą na adres Starostwa Powiatowego w Nowym Dworze Mazowieckim:*  *05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Ignacego Paderewskiego 1B*  *lub na adres e-mail:* *sekretariat@nowodworski.pl* | | | | | |
| **ANKIETA AKTUALIZACJI DANYCH** | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji) | | | | | |
| **ADRES ORGANIZACJI** | | **KONTAKT** | | | |
| ………………………………………………………  ………………………………………………………  (ulica, numer budynku)  ………………………………………………………  - ………………………………………  (kod pocztowy) (miejscowość)  ………………………………………………………  (dni i godziny urzędowania) | | ……………………………………………………  (imię i nazwisko osoby do kontaktu)  adres e-mail: ……………………………………..  telefon: …………………………………………...  fax: ……………………………………………….  strona www: ……………………………………...  ……………………………………………………  ……………………………………………………  (adres do korespondencji, jeżeli inny niż adres organizacji) | | | |
| **FORMA PRAWNA ORGANIZACJI\*** | | | | | |
| Fundacja  Stowarzyszenie zwykłe  Stowarzyszenie  Inne, jakie? ………………………………………………………………………………………………….  \* zaznaczyć właściwe | | | | | |
| Numer i data rejestracji podmiotu w KRS lub innym\*  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  \* podać nazwę rejestru | | | | | |
| **ORGANIZACJA POSIADA STATUS ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO** | | | | **TAK od kiedy?** | |
| **NIE** | |
| **WŁADZE ORGANIZACJI** | | | | | |
| **imię i nazwisko** | **funkcja w organizacji** | | **nr telefonu** | | **e-mail** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **OBSZAR DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI** | | | | | |
| * pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób; * wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej; * udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększanie świadomości prawnej społeczeństwa; * działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym; * działalność charytatywna; * podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej; * działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego; * działalność na rzecz integracji cudzoziemców; * ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638); * działalność na rzecz osób niepełnosprawnych; * promocja zatrudnienia i aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy; * działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn; * działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym; * działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości; * działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej; * działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych; * nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie; * działalność na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży; * kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego; * wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej; * ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego; * turystyka i krajoznawstwo; * porządek i bezpieczeństwo publiczne; * obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej; * upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji; * udzielanie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego; * ratownictwo i ochrona ludności; * pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą; * upowszechnianie i ochrona praw konsumentów; * działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami; * promocja i organizacja wolontariatu; * pomoc Polonii i Polakom za granicą; * działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych; * działalność na rzecz weteranów i weteranów poszkodowanych w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz.U. poz. 1203); * promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą; * działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka; * przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym; * rewitalizacja; * działalność na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, w zakresie określonym w pkt 1-32a.   \* zaznaczyć właściwe | | | | | |
| **DZIAŁALNOŚĆ** | | | | | |
| *Prosimy o zamieszczenie krótkiej charakterystyki działalności organizacji, jej głównych założeń statutowych oraz grup społecznych, do których działania są kierowane.* | | | | | |
|  | | | | | |
| *Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą (jaką)?* | | | | | |
|  | | | | | |

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

Wyrażamy zgodę na wykorzystanie (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) zamieszczonych w karcie informacji na potrzeby stworzenia MAPY AKTYWNOŚCI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH, udostępnionej na stronie www.nowodworski.pl.

|  |
| --- |
| (data, imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę) |