|  |  |
| --- | --- |
| 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) 765-32-01e-mail: 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) |