



# ANKIETA WERYFIKACYJNA 2020

Szanowni Państwo,  
niniejsza ankieta służy do zbierania i aktualizowania danych o organizacjach pozarządowych i innych podmiotach działających w sferze pożytku publicznego na terenie Gminy Miasta Szczecin w ramach realizacji zapisów Szczecińskiej Karty współpracy Miasta i Organizacji Pozarządowych oraz innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego oraz Programu współpracy na 2020 rok. Podane przez Państwa informacje stanowią minimalny standard jawności działań i umieszczone zostaną w ogólnodostępnej bazie danych administrowanej przez Biuro Dialogu Obywatelskiego Urzędu Miasta Szczecin na stronie [www.szczecin.pl/bdo](http://www.szczecin.pl/bdo)

<b>1. PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI:</b>	
<b>2. ADRES SIEDZIBY:</b>	
ULICA..... DOM..... LOKAL..... KOD..... MIASTO.....	
<b>3. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ PODANY POWYŻEJ):</b>	
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA INSTYTUCJI.....	
ULICA..... DOM..... LOKAL..... KOD..... MIASTO.....	
<b>4. DANE KONTAKTOWE:</b>	
TELEFON..... FAX.....	
STRONA WWW..... E-MAIL.....	
<b>5. LICZBA CZŁONKÓW ORGANIZACJI:</b> (nie dotyczy fundacji):	<b>6. ROK POWSTANIA ORGANIZACJI:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>7. NIP:</b>	<b>8. REGON:</b>
.....	.....

**9. JAKIE SĄ POTRZEBY/OCZEKIWANIA PAŃSTWA ORGANIZACJI WOBEC URZĘDU (NP. SZKOLENIOWE, WARSZTATOWE, ZWIĄZANE Z PANDEMIĄ COVID-19)?:**

W PRZYPADKU UDZIELENIA ODPOWIEDZI TWIERDZĄCEJ NALEŻY **ZAŁĄCZYĆ** ICH OPIS DO ANKIETY

TAK  NIE

**10. CZY PAŃSTWA ORGANIZACJA POSIADA JEDNOSTKI TERENOWE?:**

W PRZYPADKU POSIADANIA PRZEZ ORGANIZACJĘ JEDNOSTEK TERENOWYCH (KÓŁ, ODDZIAŁÓW ITP.) NALEŻY **ZAŁĄCZYĆ** ICH WYKAZ ZE WSKAZANIEM DANYCH TELEADRESOWYCH

TAK  NIE

**11. PRZEDSIĘWZIĘCIA ORGANIZACJI ZREALIZOWANE W 2019 – W FORMIE ZAŁĄCZNIKA DO ANKIETY (ZE WZGLĘDÓW TECHNICZNYCH BIURO ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO KOREKTY I SKRACANIA TEKSTU).**

**12. AKTUALNY SKŁAD WŁADZ ORGANIZACJI:**

**DATA WYBORU WŁADZ:**

**KADENCJA:** .....LAT

ZARZĄD		KOMISJA REWIZYJNA	
IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA

**13. MIEJSCE, DNI I GODZINY PRACY BIURA:**

NINIEJSZYM WYRAŻAMY ZGODĘ NA WYKORZYSTYWANIE (PRZETWARZANIE, PUBLIKOWANIE, UDOSTĘPNIANIE) ZAMIESZCZONYCH W ANKIECIE INFORMACJI W RAMACH ADMINISTROWANEJ PRZEZ BIURO DIALOGU OBYWATELSKIEGO BAZY DANYCH O ORGANIZACJACH POZARZĄDOWYCH DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIE MIASTA SZCZECIN, ZGODNIE Z § 5 UST. 4 PKT. 1) ZAŁĄCZNIKA DO UCHWAŁY NR XXVIII/728/08 RADY MIASTA SZCZECIN Z DN. 24.11.2008R. ZMIENIAJĄCA UCHWAŁĘ W SPRAWIE POLITYKI MIASTA SZCZECIN WOBEC ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ORAZ § 4 UST. 1 PKT. 14) ZAŁĄCZNIKA NR 1 UCHWAŁY NR XII/442/19 RADY MIASTA SZCZECIN Z DNIA 26.11.2019R. W SPRAWIE PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY MIASTO SZCZECIN Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO NA 2020 ROK.

PIECZĘĆ ORGANIZACJI

.....  
PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH