FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W CELU UTWORZENIA BAZY DANYCH ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIE MIASTA MIELCA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej\* |  |
| Nr KRS/nr ewidencyjny\* |  |
| Imię i nazwisko osób uprawnionych do reprezentowania\* |  |
| Adres siedziby\* |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |
| Status organizacji pożytku publicznego, data przyznania | TAK/NIE\*\* |
| Rodzaj stowarzyszenia\* (zwykłe, rejestrowane w sądzie, kultury fizycznej, klub sportowy, fundacja) |  |

\*pole obowiązkowe

\*\*właściwe zakreślić

**UWAGA!**

Wypełnienie i odesłanie formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na umieszczenie podanych danych na stronie internetowej miasta Mielca [www.mielec.pl](http://www.mielec.pl).