

Szanowni Państwo!

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wypełnienie ankiety, która pozwoli nam lepiej poznać organizacje pozarządowe funkcjonujące na terenie naszej Gminy oraz na tej podstawie – zaktualizować mapę organizacji, która udostępniona jest na naszej stronie internetowej.

Dzięki Państwa zaangażowaniu możliwe będzie nie tylko usystematyzowanie wiedzy na temat aktywności organizacji, ale także umożliwienie pełniejszego poznania się i promocji samej organizacji.

Wypełnioną ankietę prosimy przelać na adres Urząd Miejski w Kole Wydział Oświaty i Spraw Społecznych ul. Stary Rynek 1 62-600 Koło lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:
Bardzo prosimy o odpowiedź w terminie do

| | |
|--------------------------|--|
| Nazwa organizacji | |
|--------------------------|--|

| Adres korespondencyjny | | | |
|-------------------------------|--|-----------------|--|
| Ulica -> | | Nr lokalu -> | |
| Miejscowość -> | | Kod pocztowy -> | |
| Telefon -> | | Fax -> | |
| E-mail -> | | Strona www -> | |

| Adres siedziby (jeśli jest inny niż korespondencyjny) | | | |
|--|--|-----------------|--|
| Ulica -> | | Nr lokalu -> | |
| Miejscowość -> | | Kod pocztowy -> | |
| Województwo -> | | | |

| Status prawny | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fundacja | |
| <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie (zwykłe <input type="checkbox"/> ; zarejestrowane <input type="checkbox"/>) | |
| <input type="checkbox"/> Związek Stowarzyszeń | |
| <input type="checkbox"/> Organizacja powstała na mocy umowy Państwo - Kościół | |
| <input type="checkbox"/> Przedstawicielstwo org. zagranicznej | |
| <input type="checkbox"/> Nieposiadająca osobowości prawnej grupa lub inicjatywa | |
| <input type="checkbox"/> Nieposiadający osobowości prawnej oddział / koło innej organizacji | |
| <input type="checkbox"/> Inna forma -> jaka?..... | |

| Dane organizacji | | | |
|---|---|--------------------|--|
| NR KRS -> | | Rok rejestracji -> | |
| Czy organizacja jest wyodrębnionym oddziałem /kołem /jednostką organizacyjną innej organizacji? | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (jakiej?) | | |
| Status organizacji pożytku publicznego -> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> W trakcie procedury ubiegania się o status organizacji publicznego <input type="checkbox"/> Nie | | |
| Osoby zarządzające (imię, nazwisko, funkcja, ew. e-mail, telefon) -> | | | |

Przedmiot działalności organizacji

- Proszę zaznaczyć 'x' przy tych przedmiotach działalności, w których aktywność przejawia organizacja (przy czym nie jest celem ankiety wskazanie wszystkich obszarów aktywności wpisanych np. w statucie, a tylko tych, w których faktycznie podejmowane są działania).
- Prosimy dodatkowo podkreślić jeden obszar, który uznajecie Państwo za priorytetowy w swojej działalności.

- Przewycięzanie trudnych sytuacji życiowych, działalność wspierająca, w tym:**
 - Działalność charytatywna
 - Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie ich szans
 - Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą
 - Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
 - Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym
 - Działalność na rzecz kombatantów i osób represjonowanych
- Ochrona zdrowia, w tym:**
 - Ochrona i promocja zdrowia
 - Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym
- Ochrona praw, w tym:**
 - Upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka, swobód obywatelskich oraz działań wspomagających rozwój demokracji
 - Działalność na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn
 - Upowszechnianie i ochrona praw konsumentów
 - Działalność na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechnianie i ochrona praw dziecka
- Przeciwdziałanie bezrobociu, rozwój gospodarczy, w tym:**
 - Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości
 - Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
 - Promocja zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy
- Nauka, kultura, ekologia, w tym:**
 - Nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie
 - Wspomaganie rozwoju techniki, wynalazczość i innowacyjność, rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w gospodarce
 - Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego
 - Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego
- Działalność międzynarodowa, wspólnoty lokalne, aktywność społeczna, w tym:**
 - Działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami
 - Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych
 - Promocja i organizacja wolontariatu
 - Wspieranie organizacji pozarządowych
- Tożsamość, tradycja narodowa, w tym:**
 - Podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości, rozwój świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej
 - Promocja Rzeczypospolitej Polskiej za granicą
 - Pomoc Polonii i Polakom za granicą
 - Działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego
- Sport, turystyka, wypoczynek, w tym:**
 - Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej i sportu
 - Turystyka i krajoznawstwo
 - Wypoczynek dzieci i młodzieży
- Bezpieczeństwo publiczne, w tym:**
 - Ratownictwo i ochrona ludności
 - Porządek i bezpieczeństwo publiczne
 - Obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej
- Inne (jakie?)**

Wyrażamy zgodę na wykorzystywanie przez Urząd Miejski w Kole (przetwarzanie, publikowanie, udostępnianie) zamieszczonych w ankiecie informacji.

Data wypełnienia ankiety:

Osoba(y) wypełniająca(e):