|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ZAKRES DZIAŁALNOŚCI***(maks ¼ strony A4)* |  |
| **DATA ZAŁOŻENIA/POWOŁANIA**  |  |
| **DATA REJESTRACJI ORGANIZACJI** |  |
| **ZARZĄD**  |  |
| **NR KRS/NIP/REGON***(o ile organizacja dysponuje)* |  |
| **ADRES SIEDZIBY\*** |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI\*** |  |
| **TELEFON\*** |  |
| **STRONA WWW/FB** |  |
| **E-MAIL** |  |

**NAZWA ORGANZIACJI:**

ADRES

STRONA

e-mail