|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |