|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gdyńskie Centrum Organizacji Pozarządowychul. 3 Maja 27-31; 81-364 Gdyniatel./fax 621 80 98, e-mail: kontakt@gdyniapozarzadowa.pl | Gdyński Bank Danych III sektor | Numer w banku danych: *(wypełnia GCOP)*Data wpływu: *(wypełnia GCOP)* |
| **Pełna nazwa organizacji zgodna z KRS lub innym rejestrem:** |
| **Dane teleadresowe organizacji:**Tel: Fax: | **Dane kontaktowe organizacji:**Strona internetowa: Adres e-mail:  |
| **Adres siedziby:**Kod: Miasto: Ulica:  | **Adres korespondencyjny:**Kod: Miasto: Ulica:  |
| **Numer KRS lub innego rejestru:** | **Data rejestracji:** | **Zasięg działania:** miejski wojewódzki ogólnopolski międzynarodowy |
| **W przypadku prowadzenie regularnych działań w gdyńskich dzielnicach prosimy o ich wskazanie (maksymalnie 5 np. Chylonia, Witomino):** |
| **Osoba kierująca organizacją:**Funkcja: Imię i nazwisko: | **Telefon i adres email osoby kierującej organizacją:**  tylko do wiadomości GCOP |
| **Status prawny organizacji:** stowarzyszenie fundacja grupa nieformalna stowarzyszenie kultury fizycznej stowarzyszenie zwykłe organizacja kościelna spółdzielnia socjalna klub seniora inny *(prosimy o uzupełnienie)*:  |
| **Status organizacji pożytku publicznego:**  posiada nie posiada w trakcie rejestracji | **Sposób reprezentacji organizacji:** jednoosobowo co najmniej dwuosobowo |
| **Podstawowy zakres działalności *(prosimy o zaznaczenie jednej najbardziej pasującej kategorii)*:** zdrowie, osoby niepełnosprawne pomoc społeczna, profilaktyka uzależnień, aktywność zawodowa  seniorzy, kombatanci ochrona środowiska, turystyka, sport i rekreacja  kultura, tradycja i sztuka dzieci i młodzież, edukacja  |
| **Słowa kluczowe opisujące działalność organizacji (doprecyzowujące zaznaczone powyżej grupy, maksymalnie 10) np: teatr, rowery, taniec, gimnastyka, terapia.** |
| **W jakim obszarze chcielibyście Państwo współpracować z Gdyńskim Centrum Organizacji Pozarządowych (można zaznaczyć wiele):** wykorzystywanie przestrzeni biurowej GCOP wykorzystywanie adresu korespondencyjnego GCOP  konsultacje prawne, księgowe, organizacyjne szkolenia z zakresu komunikacji i wizerunku  uczestnictwo w Kampanii 1% (dla OPP) otrzymywanie wiadomości o konkursach grantowych współpraca z sektorem biznesowym szkolenie z zakresu pozyskiwania funduszy udział w Gdyńskiej Strefie Pozarządowej doradztwo w zakresie opracowywania wniosków grantowych pomoc w poszukuwaniu partnerów projektowych pomoc w poszukiwaniu wolontariuszy do projektów i działań udział w szkoleniach specjalistycznych udział w spotkaniach integracyjnych III sektora   udział w spotkaniach liderów organizacji uczestniczenie w strefach pozarządowych podczas wydarzeń miejskich inne propozycje (jakie)   |
| **Chcąć jak najlepiej dopasować ofertę Gdyńskiego Centrum Organizacji Pozarządowych będziemy wdzięczni, jeżeli wskażą Państwo najważniejsze realizowane projekty w ostatnim czasie:****Czy w powyższych działaniach są takie, które były dofinansowane:** ze środków Urzędu Miasta Gdyni (dotacje celowe, miejskie konkursy dla organizacji pozarządowych) ze środków ministerialnych (m.in. FIO, ASOS) z innych środków grantowych (np. Fundacji Batorego)**Czy w powyższych działaniach są działania ciągłe (np. prowadzenie placówek wsparcia, klubów seniora itp.):** |
| **Liczba wolontariuszy, z jaką** **Państwo przeciętnie współpracują:** | **Główne źródła finansowania działalności organizacji:** działalność gospodarcza składki członkowskie darowizny  projekty finansowe z Miasta Gdyni odpisy podatkowe (1%) projekty grantowe działalność statutowa odpłatna  inne (jakie) |
|  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań Gdyńskiego Centrum Organizacji Pozarządowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.). |
| **Data wypełnienia ankiety:** | **Pieczęć organizacji:** | **Podpis osoby wypełniającej:** |