

OSO
f

OSO, 523, 2. 2011

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z GMINĄ NIDZICA
NA 2012 ROK

Deklaruję chęć współpracy z Gminą Nidzica w 2012 r. przy realizacji zadań publicznych.

Dane organizacji pozarządowej/~~podmiotu~~/~~jednostki organizacyjnej~~¹

1. Pełna nazwa **Polski Czerwony Krzyż**
2. Forma prawna **Stowarzyszenie**
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze **0000225587**
4. Data wpisu lub rejestracji **24.01.2005 r.**
5. NIP **739-020-86-62** REGON **007023731-00258**
6. Inne dane ewidencyjne
7. Dokładny adres **13-100 Nidzica ul. Kolejowa 5**
8. Telefon **(89) 625 31 47** Fax. **(89) 625 31 47**
9. E-mail **Zr.nidzica@pck.org.pl** http
10. Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej * **dyrektor – Andrzej Karski i główna księgowa – Danuta Kisiel**
11. Deklarowane formy współpracy:
 - a) **Mistrzostwa Pierwszej Pomocy dla szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w miesiącu maju 2012r. przybliżony koszt 1.500 zł**
 - b) **Olimpiada „Promocji Zdrowego Stylu Życia” dla szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych – etap rejonowy w miesiącu grudniu 2012r. przybliżony koszt 1.200zł**
 - c) **Zajęcia integracyjne dla Honorowych Dawców Krwi i ich rodzin oraz rencistów i emerytów zrzeszonych w klubie w miesiącu lipcu 2012r przybliżony koszt 800,00 zł**
 - d) **Obchody Dni Honorowych Dawców Krwi w miesiącu listopadzie 2012r. przybliżony koszt 1.000,00 zł**

KIEROWNIK
Punktu Opieki PCK

.....
Anna Łączkowska
Podpis osoby składającej deklarację

¹ Niepotrzebne skreślić (organizacja pozarządowa, podmiot, jednostka organizacyjna określona na podstawie art. 3 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – Dz. U. nr 96 poz. 873 z późn. zm.).