

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM
NA 2009 ROK

Niniejszym deklaruje chęć współpracy z Samorządem Powiatowym 2009 r. przy realizacji zadań publicznych.

Dane organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej *

- 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
- 9) E – mail **zr.nidzica@pck.org.pl** http://
- 10) Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej /podmiotu/
Jednostki organizacyjnej * **dyrektor . Andrzej Karski i księgowa . Danuta Kisiel**
- 11) Deklarowane formy współpracy:
 - 1) **Mistrzostwa pierwszej pomocy dla Szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w miesiącu maju i czerwcu 2009 r.**
 - 2) **Olimpiada Promocji Zdrowego Stylu Życia dla szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w miesiącu lutym 2009 r.**
 - 3) **AIDS szanse i zagrożenia- konkurs dla szkół ponadgimnazjalnych w miesiącu listopadzie 2009 r.**
 - 4) **Promocja honorowego krwiodawstwa - spotkanie rodzin honorowych dawców krwi w miesiącu lipcu 2009r- festyn.**
 - 5) **Obchody Dni Honorowych Dawców Krwi w miesiącu listopadzie 2009 r.**

Podpis osoby składającej deklarację

KIEROWNIK
Punktu Czeki PCK

Anna Bączkowska

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