**ANKIETA CERTYFIKACYJNA. Część A**

Wizytówka organizacji – **zgłoszenie do procesu certyfikacji**

|  |
| --- |
| Krótki opis organizacji ubiegającej się o certyfikat [maks. 1 strona]  **Prosimy o zwięzły opis Waszej Organizacji, w którym warto wykorzystać proponowane słowa/określenia:** *misja i wizja organizacji, najważniejsze działania, odbiorcy, grupy docelowe, wyróżnienia, nagrody, największy sukces* itp. |
|  |

Ankietę należy dostarczyć do Biura Kapituły do dnia 16 października 2017 roku pocztą na adres:

**Kujawsko-Pomorska Federacja Organizacji Pozarządowych, Fosa Staromiejska 30/6, 87-100 Toruń**

z dopiskiem *„Organizacja sprawdzona” lub pocztą elektroniczną (skan) na adres:*

[*federacja@federacja-ngo.pl*](mailto:federacja@federacja-ngo.pl)*, w tytule maila prosimy podać nazwę „Organizacja sprawdzona”.*

**DANE KONTAKTOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji: | | |
| Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica i nr) | | |
| Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących wraz z pełnioną funkcją: | | |
| Nr KRS: | | |
| nr telefonu: | e-mail: | www: |
|  |  |  |

Składając powyższy formularz oświadczamy, że znany jest nam „Regulamin procesu certyfikacji ‘Organizacja sprawdzona’ w 2017 roku” i zobowiązujemy się do stosowania jego zapisów.

………………………………………………….

miejscowość, data, pieczątka i podpis