1.Nazwa organizacji pozarządowej:

2. Dane:

a) **Adres**:
b) **Prezes:**
c) **Kontakt:**

tel.

fax

e-mail:

strona www:

3.Rok założenia:

4. Misja:

5. Cele statutowe:

Niniejszym zgłaszam organizację do elektronicznego wykazu organizacji pozarządowych, działających na terenie gminy Kłaj na stronie www.klaj.pl.