

A D A T L A P / I.
Civil szervezetek, egyéb non-profit szervezetek részére

A szervezet teljes neve: -----

Rövid név (betűszó) stb.: -----

A szervezet típusa: -----

Székhelye / Címe: ----- / -----

Tel: -----

Fax: -----

E-mail: -----

Weboldal: -----

bírósági bejegyzés kelte / nyilvántartási szám: ----- / -----

A szervezet képviselőjének neve: -----

Beosztása, tel. / mobilszáma: ----- / -----

A szervezet által végzett tevékenység rövid ismertetése:

Részt vett a szervezet korábban nemzetközi fejlesztési (ODA) vagy humanitárius segélyezési programokban? Nem: Ha igen:

Terület: -----

Ország: -----

A szervezet érdekeltsége a nemzetközi fejlesztési programokban való részvételre:

Terület: -----

Ország: -----

Megjegyzés: Az adatszolgáltatás önkéntes, az adatokat a KüM az adatvédelmi törvény betartásával kezeli. A fenti adatok bizalmas jellegűek, és kizárólag a Külügyminisztérium Nemzetközi Fejlesztési Együttműködési Főosztálya számára szolgálnak alap-infomációként.