

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Poznańska 16-20
53630 Wrocław

Nr pisma wnioskodawcy:

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 15.03.2012 godz. 13:29:12

Numer KRS: **0000343577**

ODPIS AKTUALNY

Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | |
|---|---|----------------------|------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 03.12.2009 | | |
| Określenie typu | Numer wpisu | Data dokonania wpisu | 23.02.2012 |
| Podpis | WR.VI NS-REJ.KRS/3652/12/233 | | |
| Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, VI WYDZIAŁ GOSPODARZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO | | |

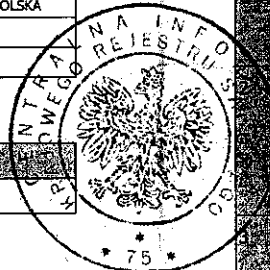
Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | |
|---|---|
| 1. Oznaczenie rodzaju organizacji | STOWARZYSZENIE |
| 2. Numer REGON/MI | ---- |
| 3. Nazwa | STOWARZYSZENIE POMOCY CHORYM ONKOLOGICZNIE "RÓŻOWE OKULARY" |
| 4. Dane o wizerunku/znak rejestracji | ---- |
| 5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego | NIE |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu | |
|---------------------------------------|---|
| 1. Siedziba | kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW |
| 2. Adres | ul. NOWOWIEJSKA, nr 90, lok. 15, miejsc. WROCŁAW, kod 50-339, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 3. Adres e-mail/electroniczny | KONTAKT@ROZOWEOKULARY.YO.PL |
| 4. Adres strony internetowej | WWW.ROZOWEOKULARY.YO.PL |

| Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały | |
|---|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 4 - Informacje o statucie | |
|-----------------------------------|--|
|-----------------------------------|--|



Za zgodność z oryginałem

| | | |
|--|---|--|
| 1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 | 11.11.2009 |
| | 2 | 25.11.2010 R., ZMIENIONO: § 7, § 8, § 9, § 28, § 30, § 32, § 36, § 38. |

| Rubryka 5 | |
|--|--------------|
| 1. Czas, na jaki została utworzona organizacja | NIEOZNACZONY |

| Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu | |
|---------------------------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 7 - Komitet założycielski | |
|-----------------------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1. Nazwa organu | PREZYDENT MIASTA WROCŁAWIA |

Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu | |
|--|---|
| 1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD |
| 2. Sposób reprezentacji podmiotu | DO SKŁADANIA W IMIENIU STOWARZYSZENIA OŚWIADCZEŃ WOLI ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH ORAZ UDZIELANIA PEŁNOMOCNICTW UPOWAŻNIENI SĄ DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU, Z KTÓRYCH JEDNYM JEST PREZES LUB WICEPREZES ZARZĄDU. |

| Podrubryka 1 - Dane osób wchodzących w skład organu | |
|---|----------------|
| Nazwa / Nazwa lub imię | PIWOROWICZ |
| Zimowa | MARIA |
| Numer REGON/REGON | 66013010823 |
| Numer KRS | **** |
| Stanowisko / Nazwa lub imię reprezentującego | PREZES ZARZĄDU |
| Nazwa / Nazwa lub imię | RÓŻYCKA |
| Zimowa | TERESA DOROTA |
| Numer REGON/REGON | 59091904423 |
| Numer KRS | **** |
| Stanowisko / Nazwa lub imię reprezentującego | SEKRETARZ |
| Nazwa / Nazwa lub imię | ANDREJAŃCZYK |
| Zimowa | GRAZYNA |
| Numer REGON/REGON | 6401913988 |

Prezes Zarządu
Maria Piworowicz

Wiceprezes Zarządu
Piotr Dyba

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| 4. Numer KRS | **** |
| 5. Funkcja w organie reprezentacyjnym | CZŁONEK ZARZĄDU |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | DYBA |
| 2. Imię | PIDTR SŁAWOMIR |
| 3. Numer PESEL/REGON | 71120804371 |
| 4. Numer KRS | **** |
| 5. Funkcja w organie reprezentacyjnym | WICEPREZES ZARZĄDU |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | PILIK |
| 2. Imię | EWA GABRIELA |
| 3. Numer PESEL/REGON | 61092709181 |
| 4. Numer KRS | **** |
| 5. Funkcja w organie reprezentacyjnym | SKARBNIK |

| | |
|--------------------------------------|-------------------|
| Rubryka 2 - Organ nadzoru | |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | KOMISJA REWIZYJNA |
| Podrubryka 1 | |
| Dane osób wchodzących w skład organu | |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | POŁUJAN |
| 2. Imię | KATARZYNA |
| 3. Numer PESEL/REGON | 68012501708 |
| 4. Numer KRS | **** |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | KORONA |
| 2. Imię | ALICJA JOANNA |
| 3. Numer PESEL/REGON | 68102607185 |
| 4. Numer KRS | **** |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | PAŁYGA |
| 2. Imię | MARTA ANNA |
| 3. Numer PESEL/REGON | 83061019444 |
| 4. Numer KRS | **** |

Rubryka 3
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

| | |
|---------------------------------------|--|
| Rubryka 3 - Cel działania organizacji | |
| 1. Cel działania | <p>CELEM STOWARZYSZENIA JEST:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. WSPIERANIE CHORYCH ONKOLOGICZNIE, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI OSÓB Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ I ICH RODZIN. 2. WSKAZYWANIE ROLI PSYCHOONKOLOGII W PODNOSZENIU JAKOŚCI ŻYCIA CHORYCH ONKOLOGICZNIE. 3. PROMOWANIE I PRZEPROWADZANIE REHABILITACJI ORAZ RACJONALNEJ TERAPII ZACHOWANIA W POWROTCIE DO ZDROWIA 4. PROMOWANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ WŚRÓD OSÓB CHORYCH ONKOLOGICZNIE I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 5. PROMOWANIE I WDRAŻANIE TURYSTYKI, KRAJOZNAWSTWA I KULTURY JAKO POMOCY W ZDROWIENIU I POPRAWIE JAKOŚCI ŻYCIA CHORYCH ONKOLOGICZNIE ORAZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 6. POKAZYWANIE POZYTYWNYCH WZORCÓW ŻYCIA Z CHOROBAŃ NOWOTWOROWĄ 7. ZACHĘCANIE DO SZUKANIA WŁASNYCH ŚCIEŻEK ZDROWIENIA 8. INSPIROWANIE I WSPIERANIE W POSZUKIWANIU DRÓG POWROTU DO PEŁNI ŻYCIA PO PRZEBYTYM LECZENIU W CHOROBY NOWOTWOROWEJ. 9. POMOC W WYMIANIE INFORMACJI, WIEDZY I DOŚWIADCZEŃ MIĘDZY CZŁONKAMI STOWARZYSZENIA 10. UDZIELANIE POMOCY SPOŁECZNEJ OSOBOM CHORYM ONKOLOGICZNIE ORAZ OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM. 11. DZIAŁANIE NA RZECZ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I ZAPOBIEGANIE WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU OSÓB CHORYCH ONKOLOGICZNIE ORAZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. 12. NAUKA I EDUKACJA CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII. 13. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOLONTARIATU I KOORDYNACJA PRACY WOLONTARIUSZY. |

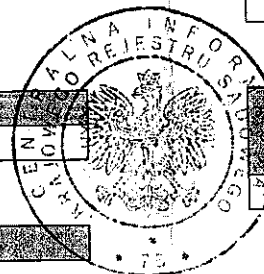
Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego
Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelność
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości o podzieleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania
Brak wpisów



Za zgodność z oryginałem

Prezes Zarządu
Maria Piworowicz

Wiceprezes Zarządu
Piotr Dyba

Rubryka 1 - Umożenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyskuje się sumy wyższe od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

Wrocław, 15.03.2012 godz: 13:29:11

pieczęć
z godłem

Podpis

Zajackowska
ZAJĄCZKOWSKA MAGDALENA

Za zgodność
z oryginałem

Prezes Zarządu

Maria Piworowicz

Wiceprezes Zarządu

Piotr Dyba
Piotr Dyba

