

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 15.10.2025 godz. 21:17:04

Numer KRS: 0000851656

**Informacja odpowiadająca odpisowi pełnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | |
|-----------------|--|----------------------|------------|
| Nr wpisu | 1 | Data dokonania wpisu | 24.07.2020 |
| Opis | REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM | | |
| Sygnatura akt | KI.X NS-REJ.KRS/6595/20/827 | | |
| Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY W KIELCACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO | | |
| Nr wpisu | 2 | Data dokonania wpisu | 24.07.2020 |
| Opis | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE | | |
| Sygnatura akt | KI.X NS-REJ.KRS/6595/20/827/NIP | | |
| Oznaczenie sądu | ----- | | |
| Nr wpisu | 3 | Data dokonania wpisu | 24.07.2020 |
| Opis | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE | | |
| Sygnatura akt | KI.X NS-REJ.KRS/6595/20/827/REGON | | |
| Oznaczenie sądu | ----- | | |
| Nr wpisu | 4 | Data dokonania wpisu | 23.04.2024 |
| Opis | ZMIANA DANYCH W REJESTRZE | | |
| Sygnatura akt | KI.X NS-REJ.KRS/3466/24/963 | | |
| Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY W KIELCACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO | | |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | | | |
|---|----------|-------|-----------------------------------|
| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Oznaczenie rodzaju organizacji | 1 | - | FUNDACJA |
| 2.Numer REGON/NIP | 2 | 3 | REGON: ---, NIP: 6572953483 |
| | 3 | - | REGON: 386605439, NIP: 6572953483 |
| 3.Nazwa | 1 | - | FUNDACJA BEACTIVE |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | - | - | ----- |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | 1 | - | NIE |

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|--|----------|-------|---|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Siedziba | 1 | - | kraj POLSKA, woj. ŚWIĘTOKRZYSKIE, powiat KIELCE, gmina KIELCE, miejsc. KIELCE |
| 2.Adres | 1 | - | ul. WOJSKA POLSKIEGO, nr 52, lok. ---, miejsc. KIELCE, kod 25-375, poczta KIELCE, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | 1 | - | BIURO@FUNDACJA-BEACTIVE.PL |
| 4.Adres strony internetowej | 1 | - | FUNDACJA-BEACTIVE.PL |
| 5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych | 1 | - | ----- |

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

| Numer i nazwa pola | Nr kolejny w polu | Nr wpisu | | Zawartość |
|---|-------------------|----------|-------|---|
| | | wprow. | wykr. | |
| 1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 | 1 | - | 26.05.2020 R. - DATA UCHWALENIA STATUTU; 30.06.2020 R. - ZMIANA STATUTU - ZMIENIONO: § 15, § 16. |
| | 2 | 4 | - | 24.01.2024 R., ZMIANA STATUTU - ZMIENIONO: § 6, § 16, § 25. |

Rubryka 5

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|---|----------|-------|--------------|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Czas, na jaki została utworzona organizacja | 1 | - | NIEOZNACZONY |

Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 7 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|--------------------|----------|-------|--|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Nazwa organu | 1 | - | MINISTER DO SPRAW RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ |

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

| L.p. | Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|--|---|----------|-------|--|
| | | wprow. | wykr. | |
| 1 | 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | 1 | - | ZARZĄD |
| | 2.Sposób reprezentacji podmiotu | 1 | 4 | 1. OŚWIADCZENIE WOLI W IMIENIU FUNDACJI WE WSZYSTKICH SPRAWACH Z WYJĄTKIEM MAJĄTKOWYCH MOŻE SKŁADAĆ KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE. 2. W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH FUNDACJI W TYM: OŚWIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI, ZACIĄGNIE ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH ORAZ CZYNNOŚCI PRAWNE FUNDACJI O CHARAKTERZE ROZPORZĄDZAJĄCYM DO KWOTY ZOBOWIĄZANIA NIE PRZEKRACZAJĄCEJ 5000(PIĘĆ TYSIĘCY) ZŁOTYCH WYMAGA PODPISU PREZESA LUB WICEPREZESA ZARZĄDU. 3. W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH FUNDACJI W TYM : OŚWIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI ZACIĄGNIE ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH ORAZ CZYNNOŚCI PRAWNE FUNDACJI O CHARAKTERZE ROZPORZĄDZAJĄCYM DO KWOTY ZOBOWIĄZANIA PRZEKRACZAJĄCEJ 5000(PIĘĆ TYSIĘCY) ZŁOTYCH WYMAGA WSPÓŁDZIAŁANIA I PODPISU DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU ŁĄCZNIE W TYM PREZESA ZARZĄDU. 4. PREZES FUNDACJI MOŻE UPOWAŻNIĆ POZOSTAŁYCH CZŁONKÓW ZARZĄDU DO REPREZENTOWANIA FUNDACJI NA ZEWNĄTRZ W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH. UPOWAŻNIENIE TAKIE MUSI BYĆ W FORMIE PISEMNEJ. |
| | | 4 | - | 1. OŚWIADCZENIE WOLI W IMIENIU FUNDACJI WE WSZYSTKICH SPRAWACH Z WYJĄTKIEM MAJĄTKOWYCH MOŻE SKŁADAĆ KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE. 2. DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU FUNDACJI I JEJ REPREZENTOWANIA W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH W TYM: OŚWIADCZENIA WOLI W IMIENIU FUNDACJI, ZACIĄGNIE ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH ORAZ CZYNNOŚCI PRAWNE FUNDACJI O CHARAKTERZE ROZPORZĄDZAJĄCYM UPRAWNIONY JEST PREZES ZARZĄDU SAMODZIELNIE LUB PREZES ZARZĄDU WRAZ Z CZŁONKIEM ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE. |
| Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | | | |
| L.p. | Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
| | | wprow. | wykr. | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma | 1 | - | JANOWSKI |
| | 2.Imiona | 1 | - | ANDRZEJ WIESŁAW |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 1 | - | 64112209359, ----- |
| | 4.Numer KRS | - | - | ***** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | 1 | - | PREZES ZARZĄDU |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma | 1 | - | WIATROWSKI |
| | 2.Imiona | 1 | - | JACEK MAREK |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 1 | - | 71070805374, ----- |
| | 4.Numer KRS | - | - | ***** |
| | 5.Funkcja w organie | 1 | - | WICEPREZES ZARZĄDU |

| | | | |
|-----------------|--|--|--|
| reprezentującym | | | |
|-----------------|--|--|--|

Rubryka 2 - Organ nadzoru

| Lp. | Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|---|--|----------|-------|--------------------|
| | | wprow. | wykr. | |
| 1 | 1.Nazwa organu | 1 | - | RADA FUNDACJI |
| Podrubryka 1 | | | | |
| Dane osób wchodzących w skład organu | | | | |
| L.p. | Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
| | | wprow. | wykr. | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | 1 | - | PIÓRO |
| | 2.Imiona | 1 | - | WIESŁAW ANDRZEJ |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 1 | - | 63121203570, ----- |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | 1 | - | KASPRZYK |
| | 2.Imiona | 1 | - | ANNA |
| | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 1 | - | 74081309084, ----- |

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|--------------------|----------|-------|---|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Cel działania | 1 | 4 | CELE STATUTOWE FUNDACJI: 1. WSPIERANIE SPORTU, KULTURY FIZYCZNEJ, TURYSTYKI I AKTYWNOŚCI OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI. 2. WSPIERANIE REHABILITACJI FIZYCZNEJ, PSYCHICZNEJ, SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI. 3. INICJOWANIE WSZECHSTRONNEJ POMOCY W SOCJALIZOWANIU, AKTYWIZOWANIU I INTEGROWANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, OSÓB WYKLUCZONYCH LUB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM, OSÓB W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ I ICH RODZIN. 4. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA. 5. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA. 6. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ NAUKI, EDUKACJI, OŚWIATY I WYCHOWANIA. |

| | | |
|---|---|--|
| | | <p>7. DZIAŁALNOŚĆ W SFERZE KULTURY, SZTUKI, OCHRONY DÓBR KULTURY I TRADYCJI.</p> <p>8. DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM PRZECIWDZIAŁANIA DYSKRYMINACJI I PRZEMOCY WOBEC OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>9. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ PROMOCJI I ORGANIZACJI WOLONTARIATU.</p> |
| 4 | - | <p>CELE STATUTOWE FUNDACJI:</p> <p>1. WSPIERANIE SPORTU, KULTURY FIZYCZNEJ, TURYSTYKI I AKTYWNOŚCI OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ORAZ OSÓB PEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>2. WSPIERANIE REHABILITACJI FIZYCZNEJ, PSYCHICZNEJ, SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.</p> <p>3. INICJOWANIE WSZECHSTRONNEJ POMOCY W SOCJALIZOWANIU , AKTYWIZOWANIU I INTEGROWANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, OSÓB WYKLUCZONYCH LUB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM, OSÓB TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ I ICH RODZIN.</p> <p>4. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA.</p> <p>5. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA, W TYM DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ - PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIOM I PATOLOGIOM SPOŁECZNYM- PRZECIWDZIAŁANIE ALKOHOLOWI.</p> <p>6. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ NAUKI, EDUKACJI, OŚWIATY I WYCHOWANIA.</p> <p>7. DZIAŁALNOŚĆ W SFERZE KULTURY, SZTUKI, OCHRONY DÓBR KULTURY I TRADYCJI.</p> <p>8. DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W TYM PRZECIWDZIAŁANIA DYSKRYMINACJI I PRZEMOCY WOBEC OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.</p> <p>9. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ PROMOCJI I ORGANIZACJI WOLONTARIATU.</p> <p>10. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ INTEGRACJI OSÓB PEŁNOSPRAWNYCH I OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.</p> |

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej 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

| Numer i nazwa pola | Nr wpisu | | Zawartość |
|---------------------------|----------|-------|-----------|
| | wprow. | wykr. | |
| 1.Określenie okoliczności | - | - | ----- |

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 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 15.10.2025

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: prs.ms.gov.pl