|  |  |
| --- | --- |
|  | Starosta Olkuski |
| Wydział Polityki Społecznej i Promocji |
| WNIOSEK |
| o wydanie zaświadczenia z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych |
| Data: |  |
| WNIOSKODAWCA  |
| Przedstawiciel/Zarząd Stowarzyszenia: |  |
| Adres siedziby Stowarzyszenia: |  |
| **DANE STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO** |
| Nazwa Stowarzyszenia Zwykłego: |  |
| Adres siedziby Stowarzyszenia: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| **WYKAZ DANYCH NIEZBĘDNYCH DO POTWIERDZENIA W ZAŚWIADCZENIU** |
| [ ]  Stan prawny Stowarzyszenia[ ]  Informacja o organie reprezentującym Stowarzyszenie[ ]  Informacja o organie kontroli wewnętrznej[ ]  Inne, jakie: |
| Cel wydania zaświadczenia: |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
| [ ]  Dowód uiszczenia opłaty skarbowej |
| **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY** |
| Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy zawarte w **Obowiązku Informacyjnym**, publikowanym na stronie internetowej [www.sp.olkusz.pl](http://www.sp.olkusz.pl) w sekcji RODO oraz dostępnym w Wydziale Polityki Społecznej i Promocji Starostwa Powiatowego w Olkuszu przy ul. Mickiewicza 2. |
| Oświadczam, że dane dostarczone przez Stowarzyszenie a niezbędne do uzyskania aktualnego wypisu z Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych nie uległy zmianie. |
| Podpis wnioskodawcy: |  |