|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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: | |  |