|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Starosta Olkuski | |
| Wydział Polityki Społecznej i Promocji | |
| WNIOSEK | | |
| o wpis zmian do 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: | |  |
| **ZAKRES ZMIANY DANYCH** | | |
| Zmiana regulaminu  Zmiana przedstawiciela/składu zarządu  Zmiana organu kontroli wewnętrznej  Zmiana siedziby Stowarzyszenia | | |
| Data obowiązywania zmiany: | |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | |
| Protokół z zebrania wraz z podjętymi uchwałami  Regulamin działalności (oryginał)  Lista obecności  Inne, jakie: | | |
| **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. | | |
| Podpis wnioskodawcy: | |  |