|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Starosta Olkuski | |
| Wydział Polityki Społecznej i Promocji | |
| WNIOSEK | | |
| o wpis 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: | |  |
| **DANE PRZEDSTAWICIELA, UPRAWNIONEGO DO REPREZENTOWANIA STOWARZYSZENIA/ CZŁONKÓW ZARZĄDU STOWARZYSZENIA** | | |
| 1 | | |
| Imię i nazwisko: | |  |
| Adres zamieszkania: | |  |
| Nr PESEL: | |  |
| 2 | | |
| Imię i nazwisko: | |  |
| Adres zamieszkania: | |  |
| Nr PESEL: | |  |
| 3 | | |
| Imię i nazwisko: | |  |
| Adres zamieszkania: | |  |
| Nr PESEL: | |  |
| DANE CZŁONKÓW ORGANU KONTROLI WEWNĘTRZNEJ | | |
| 1 | | |
| Imię i nazwisko: | |  |
| Adres zamieszkania: | |  |
| Nr PESEL: | |  |
| 2 | | |
| Imię i nazwisko: | |  |
| Adres zamieszkania: | |  |
| Nr PESEL: | |  |
| 3 | | |
| Imię i nazwisko: | |  |
| Adres zamieszkania: | |  |
| Nr PESEL: | |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | |
| Protokół z zebrania założycielskiego wraz z podjętymi uchwałami  Regulamin działalności (oryginał)  Lista członków założycieli  Zgoda właściciela/zarządcy budynku lokalu na utworzenie siedziby stowarzyszenia  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: | |  |