……………………………, dnia ….…………………… r.

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(nazwa i adres stowarzyszenia)

e-mail ………………………………………………….....\*

tel. ………………………………………………………..\*

**Starosta Powiatu Ciechanowskiego**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**O WPISIE DO EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

Zwracam się z prośbą o wydanie ……. szt. Zaświadczenia potwierdzającego wpis do stowarzyszenia zwykłego o nazwie: …………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa stowarzyszenia)*

do ewidencji prowadzonej przez Starostę Powiatu Ciechanowskiego, zawierającego dodatkowo następujące dane:

* datę wpisu do ewidencji
* adres siedziby,
* imiona i nazwiska członków zarządu,
* imiona i nazwiska komisji rewizyjnej,
* imię i nazwisko przedstawiciela stowarzyszenia,
* sposób reprezentacji,
* upoważnienie do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych,
* inne………………………………………………………………………………………

Podpis/y :

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………

(podpisuje osoba lub osoby reprezentujące stowarzyszenie   
 na zewnątrz. Sposób reprezentowania określa regulamin)

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty w wysokości 17 złotych.

\*Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych, tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej (e-mail) w celu informowania o stanie załatwienia sprawy w Wydziale Pozyskiwania Funduszy i Wspierania Rozwoju

\*\* Zaznaczyć właściwe