……………………………, dnia ….…………………… r.

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

 (nazwa i adres stowarzyszenia)

e-mail ………………………………………………….....\*

tel. ………………………………………………………..\*

**Starosta Powiatu Ciechanowskiego**

**WNIOSEK O WPIS ZMIAN DO EWIDENCJI**

**STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

Działając na podstawie art. 40b ust. 2 ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo
o stowarzyszeniach wnoszę o dokonanie zmian w ewidencji stowarzyszeń zwykłych
w zakresie\*\*:

* nazwy stowarzyszenia
* celów działania stowarzyszenia,
* terenu działania stowarzyszenia,
* środków działania stowarzyszenia,
* adresu siedziby stowarzyszenia,
* danych przedstawiciela lub zarządu,
* danych osób wchodzących w skład organu kontroli wewnętrznej,
* zmiany regulaminu,
* uzyskania statusu OPP.

Podpis/y :

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

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

**Załączniki (wymienić):**

1. Tabela wskazująca zmieniane dane
2. ………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………..

\*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 Promocji, Zdrowia, Kultury, Sportu i Spraw Społecznych.

\*\* Zaznaczyć właściwe

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE PISMEM MASZYNOWYM LUB RĘCZNYM – DRUKOWANYMI LITERAMI.**

*Załącznik nr 1 do wniosku*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj danych** | **Było:** | **Jest:** |
| **Nazwa stowarzyszenia zwykłego** |  |  |
| **Adres siedziby** |  |  |
| **Reprezentacja (przedstawiciel lub zarząd)** |  |  |
| **Organ kontroli wewnętrznej (komisja rewizyjna)** |  |  |
| **Regulamin działalności (wskazać dane uchwały zmieniającej)** |  |  |
| **Status OPP (podstawa uzyskania, data)** |  |  |
| **inne (wymienić jakie)** |  |  |