

Wodzisław Śląski, dnia

.....
(pełna nazwa lub pieczętka klubu/stowarzyszenia)

.....
(kontaktowy nr telefonu – nieobowiązkowo)

STAROSTA WODZISŁAWSKI
za pośrednictwem
Wydziału Obywatelskiego, Ochrony
Informacji Niejawnych
i Zarządzania Kryzysowego
ul. Pszowska 92 a
44-300 Wodzisław Śląski



WNIOSEK

Na podstawie art. 4 ust. 4 i 7 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 roku o sporcie (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1263, z późn. zm.) oraz § 8 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Sportu Turystyki z dnia 18 października 2011 r. w sprawie ewidencji klubów sportowych (Dz. U. z 2011. Nr 243, poz. 1449)

wnosimy o dokonanie zmian danych w ewidencji uczniowskich klubów sportowych i klubów sportowych działających w formie stowarzyszenia, których statuty nie przewidują prowadzenia działalności gospodarczej

- Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.
- Wnioskodawca wypełnia pola jasne.
- Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY ZMIANA

1. Pełna nazwa klubu/stowarzyszenia	Numer ewidencyjny	Liczba członków

1. Adres

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

A.2 DANE DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku gdy adres różni się od siedziby klubu /stowarzyszenia)

1. Oznaczenie adresata korespondencji

Nazwisko	Imię
----------	------

2. Adres dla korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

Część B

- Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.
- Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić

B.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU

Nowa nazwa:

B.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU

Gmina	Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Poczta		

B.3 ZMIANA TERENU DZIAŁANIA

Teren działania:

B.4 ZMIANA STATUTU

Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych):

B.5 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU

Cel działania:

B.6 ZMIANA DANYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH

Lp	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	PESEL	Adres zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

B.7 ZMIANA SKŁADU, PEŁNIONYCH FUNKCJI ZARZĄDU

	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	PESEL	Adres zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

B.8 ZMIANA SKŁADU, PEŁNIONYCH FUNKCJI ORGANU KONTROLI WEWNĘTRZNEJ (KOMISJI REWIZYJNEJ)

Lp	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	PESEL	Adres zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Część C

C.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (zgodnie z zapisami statutu)

Lp	Nazwa dokumentu	Wstawić X w odpowiednim kwadracie
1.	protokół z posiedzenia walnego zebrania/ zarządu *)	<input type="checkbox"/>
2.	lista obecności na posiedzeniu walnego zebrania/ zarządu *)	<input type="checkbox"/>
3.	uchwała o zmianie nazwy podmiotu	<input type="checkbox"/>
4.	uchwała o zmianie siedziby i/lub adresu podmiotu	<input type="checkbox"/>
5.	uchwała o zmianie terenu działania	<input type="checkbox"/>
6.	uchwała o zmianie celu działania podmiotu	<input type="checkbox"/>
7.	uchwała o zmianie statutu	<input type="checkbox"/>
8.	tekst jednolity statutu	<input type="checkbox"/>
9.	uchwała o wyborze składu zarządu	<input type="checkbox"/>
10.	uchwała o wyborze składu komisji rewizyjnej	<input type="checkbox"/>
11.	uchwała o udzieleniu / odmowie udzielenia absolutorium zarządowi	<input type="checkbox"/>
12.		<input type="checkbox"/>
13.		<input type="checkbox"/>

C.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK (uprawnione do reprezentowania na zewnątrz, zgodnie ze statutem)

Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	Data	Podpis
.....
.....

*) niepotrzebne skreślić.

Oplata skarbową: 10,00 zł; opłatę uiszcza się gotówką lub przelewem na konto Urzędu Miasta w Wodzisławiu Śląskim.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z postępowaniem jest **Starosta Wodzisławski** (ul. Bogumińska 2, 44-300 Wodzisław Śląski).

- Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji czynności administracyjnych w związku z wykonywaniem **obowiązków prawnych ciążących na administratorze** (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). W pewnym zakresie możemy przetwarzać dane osobowe również **na podstawie Państwa zgody** (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) – np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej.
- Państwa dane możemy przekazywać **innym organom publicznym i podmiotom**, jeżeli istnieje podstawa prawna do tego typu działań. Przetwarzanie Państwa danych osobowych możemy również powierzać czasowo **podwykonawcom wspierającym nas w realizacji naszych działań**, np. **podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam systemy informatyczne**. Państwa dane identyfikacyjne przekazujemy również **innym administratorom przetwarzającym je we własnym imieniu**, takim jak podmioty prowadzące działalność pocztową, kurierską lub płatniczą (banki).
- W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z **Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym**: iod@powiatwodzislawski.pl.
- Dodatkowe informacje** dotyczące m.in. okresu, przez który dane osobowe będą przechowywane, prawach przysługujących osobom, których dane przetwarzamy, możliwości wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wymogu podania danych i konsekwencji ich niepodania, są dla Państwa dostępne na stronie internetowej www.powiatwodzislawski.pl/mojedane/kpa oraz na tablicach informacyjnych w Starostwie.