

Wodzisław Śląski, dnia .....

.....  
(pełna nazwa lub pieczętka stowarzyszenia zwykłego)

.....  
(telefon kontaktowy - 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. 40 b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 07 kwietnia 1989 r. – Prawo o stowarzyszeniach (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 713) oraz § 3 pkt 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 02 maja 2016 r. w sprawie prowadzenia ewidencji stowarzyszeń zwykłych, jej wzoru oraz szczegółowej treści wpisów (Dz. U. z 2016 r., poz. 644)

**Wnosimy o dokonanie zmian danych w ewidencji stowarzyszeń zwykłych, prowadzonej przez Starostę Wodzisławskiego**

- 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 stowarzyszenia zwykłego	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 stowarzyszenia zwykłego)**

##### 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 REGULAMINU DZIAŁANIA**

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

### **B.5 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU I ŚRODKÓW DZIAŁANIA PODMIOTU**

Cel działania:

Środki działania:

### **B.6 ZMIANA REPREZENTACJI STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO**

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

**B.7** ZMIANA SKŁADU ZARZĄDU I PEŁNIONYCH FUNKCJI

	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	PESEL	Adres zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

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

Lp	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	PESEL	Adres zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

## Część C

### C.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (zgodnie z zapisami regulaminu)

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 środków działania	<input type="checkbox"/>
8.	uchwała o zmianie regulaminu	<input type="checkbox"/>
9.	tekst jednolity regulaminu	<input type="checkbox"/>
10.	uchwała o wyborze składu zarządu	<input type="checkbox"/>
11.	uchwała o wyborze składu komisji rewizyjnej	<input type="checkbox"/>
12.	uchwała o udzieleniu / odmowie udzielenia absolutorium zarządowi	<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:** wolne od opłaty skarbowej.

### 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](mailto: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](http://www.powiatwodzislawski.pl/mojedane/kpa) oraz na tablicach informacyjnych w Starostwie.