…………………………………

(miejscowość i data)

………………….………………

(pieczątka klubu/stowarzyszenia)

 **STAROSTA LIMANOWSKI**

 **za pośrednictwem**

 **Wydziału Edukacji i Sportu**

ul. Józefa Marka 9
 34-600 Limanowa

# WNIOSEK

Na podstawie art. 4 ust 2 i 4 – 6 w związku z art. 4 ust 7 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. ustawy o sporcie (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 1133 t.j.) i §§ 2-8 rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 18 października 2011 r. w sprawie ewidencji klubów sportowych (Dz. U. 2011 r. Nr. 243. poz.1449) w zw. z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. t.j.) oraz art. 104 i 107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks Postępowania Administracyjnego (tj. Dz. U. 2021 r. poz. 735 t.j.)

**Wnosimy o dokonanie zmian danych w ewidencji klubów sportowych działających w formie stowarzyszenia, których statuty nie przewidują prowadzenia działalności gospodarczej**

|  |
| --- |
| * Formularz należy wypełnić czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.
* Wnioskodawca wypełnia pola jasne.
* Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.
 |
|  |
| * + 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 |
| * + 1. DANE do korespondencji*(wypełnić w przypadku gdy adres różni się od siedziby klubu /stowarzyszenia)*
 |
| 1. Oznaczenie adresata korespondencji
 |
|  | Nazwisko  | Imię |
| 1. Adres dla korespondencji
 |
|  | Ulica  | Nr domu | Nr lokalu |
|  | Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta  |
|  |
| * 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
 |
| * + 1. zmiana nazwy podmiotu
 |
|  | Nowa nazwa: |
| * + 1. zmiana siedziby i/lub adresu podmiotu
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Poczta |

 |
| * + 1. zmiana TERENU DZIAŁANIA
 |
| Teren działania: |
| * + 1. zmiana STATUTU
 |
| Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych): |
| * + 1. zmiana Celu działania podmiotu
 |
| Cel działania: |
| * + 1. ZMIANA DanYCH osób upoważnionych do zaciągania zobowiazań majątkowych
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| * + 1. ZMIANa SKŁADU, PEŁNIONYCH FUNKCJI ZARZĄDU
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. ZMIANa SKŁADU, PEŁNIONYCH FUNKCJI ORGANU KONTROLI WEWNĘTRZNEJ (KOMISJI REWIZYJNEJ)
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

 |

|  |
| --- |
|  |
| * + 1. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (zgodnie z zapisami statutu)
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa dokumentu | Wstawić X w odpowiednim kwadracie |
|  | Protokół z posiedzenia Walnego Zebrania/ Zarządu \*) | ❑ |
|  | Lista obecności z posiedzenia Walnego Zebrania/ Zarządu \*) | ❑ |
|  | Uchwałą o zmianie nazwy podmiotu | ❑ |
|  | Uchwała o zmianie siedziby i/lub adresu podmiotu | ❑ |
|  | Uchwała o zmianie terenu działania  | ❑ |
|  | Uchwała o zmianie celu działania podmiotu | ❑ |
|  | Uchwała o zmianie statutu | ❑ |
|  | Tekst jednolity statutu | ❑ |
|  | Uchwała o wyborze składu Zarządu | ❑ |
|  | Uchwała o wyborze składu Komisji Rewizyjnej | ❑ |
|  |  | ❑ |
|  |  | ❑ |
|  |  | ❑ |

 |
| * + 1. OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK
 |
|  | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja | Data  | Podpis |
|  |  |  |  |  |

\*) niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (…) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w niniejszym formularzu i jego załącznikach jest Starostwo Powiatowe, ul.J.Marka 9, 34-600 Limanowa.
2. W Starostwie Powiatowym w Limanowej powołany został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod nr tel.183337835 lub e-mail: iod@powiat.limanowski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu załatwienia sprawy wszczynanej na Pani/Pana wniosek, zgodnie z w/w ustawą oraz w trybie określonym w Kodeksie postępowania administracyjnego w zakresie wydania zaświadczenia/decyzji administracyjnej.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa*.*
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcją kancelaryjną dla organów powiatu.
6. Posiada Pani/ Pan prawo do:
* żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/ Pana osoby, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania (a w przypadku zgody na przetwarzanie prawo do usunięcia danych),
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* przenoszenia tych danych –zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
1. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym w celu realizacji sprawy.