

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego, adres siedziby)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Starosta Gryfiński  
Starostwo Powiatowe  
w Gryfinie  
ul. Sprzymierzonych 4  
74-100 Gryfino**

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WPISIE DO EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH**

Na podstawie art. 40b ust. 4 ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (Dz. U. z 2020 r. poz. 2261), proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do Ewidencji stowarzyszeń zwykłych, prowadzonej przez Starostę Gryfińskiego, dla stowarzyszenia o nazwie:

z siedzibą:

\_\_\_\_\_  
*(pełna nazwa stowarzyszenia zwykłego)*

\_\_\_\_\_  
*(dokładny adres siedziby , nr telefonu kontaktowego, e-mail)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zaświadczenie wydane zostanie w celu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zaświadczenie proszę wysłać pocztą\* / odbiór osobisty\***

(\* właściwe zakreślić)

#### Załączniki

- potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w kwocie 17 zł za zaświadczenie na konto Urzędu Miasta w Gryfinie - 92 1240 2092 9600 5055 5555 5555.

Administratorem danych osobowych Petentów jest Starosta Gryfiński. Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu wykonania usługi oraz przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa. Podanie danych ma charakter dobrowolny jednak ich niepodanie może uniemożliwić poprawne wykonanie usługi. Petentowi przysługują prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania i poprawiania. Petent ma prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla przetwarzania danych. W celu realizacji przysługujących Petentowi praw powinien się zgłosić do Starostwa Powiatowego w Gryfinie. Petent wyraża zgodę na otrzymywanie od Starostwa Powiatowego w Gryfinie informacji o statusie usługi dostępnymi kanałami komunikacji telefonicznej i elektronicznej.