Słupsk, dnia .........................................

Nazwa wnioskodawcy

............................................................

Adres...................................................

Kod pocztowy, miasto........................

............................................................

Telefon…….........................................

**STAROSTA SŁUPSKI**

**UL. SZARYCH SZEREGÓW 14**

**76-200 SŁUPSK**

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO UTWORZENIE STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO

|  |
| --- |
| SYMBOL **PS 07** |

 Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie/potwierdzającego\*...............................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

***Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski, z siedzibą przy ulicy Szarych Szeregów 14, 76-200 Słupsk, który przetwarza Pani//Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów lub na podstawie udzielonej zgody. Kontakt
z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Słupsku możliwy jest pod numerem telefonu: 59 8418557 lub pod adresem email iod@powiat.slupsk.pl. Więcej******informacji o sposobie przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie BIP Powiatu Słupskiego, w folderze Poradnik Interesanta - klauzule informacyjne bip@powiat.slupsk.pl.***

#  ………………………………………..

#  (podpis)

\* niepotrzebne skreślić