Słupsk, dnia…….……………………...

(Nazwa klubu)

…………………………………………..

(siedziba/adres, kod, nr telefonu likwidatora)

**STAROSTA SŁUPSKI**

**UL. SZARYCH SZEREGÓW 14**

**76-200 SŁUPSK**

**WNIOSEK**

**O WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI KLUBÓW SPORTOWYCH**

|  |
| --- |
| SYMBOL **PS 09** |

Likwidator (nazwa klubu sportowego/uczniowskiego klubu sportowego\*)…………………………

…………………………………………………………………………………………………………

wnosi o wykreślenie wyżej wymienionego klubu z ewidencji klubów sportowych prowadzonej przez Starostę Słupskiego w której figuruje pod pozycją nr ……………...

 Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO informuję, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski z siedzibą w 76- 200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 14. Więcej informacji, gdzie i dlaczego są przetwarzane Pani/Pana dane osobowe znajdą Państwo na stronie BIP -  Starostwa Powiatowego w Słupsku (bip.powiat.slupsk.pl) lub w BOM (Biurze Obsługi Mieszkańców).

 Likwidator

……………………………………..

(podpis)

\*- niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Protokół walnego zebrania wraz z uchwałami.
2. Lista obecności na Walnym Zebraniu.
3. Protokół końcowy likwidatora.