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 ……………...

***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.***

 Likwidator

……………………………………..

(podpis)

\*- niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Protokół walnego zebrania wraz z uchwałami.
2. Lista obecności na walnym zebraniu.
3. Protokół końcowy likwidatora.