……………………………, dnia ….…………………… r.

 (miejscowość) (data)

 (imię i nazwisko likwidatora oraz nazwa likwidowanego klubu) .………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**STAROSTA SOCHACZEWSKI**

Nr ewidencyjny likwidowanego Klubu: …………

**Zawiadomienie o rozwiązaniu klubu oraz ustanowieniu likwidatora**

Likwidator klubu sportowego o nazwie: ………………………………………………….., zawiadamia że w dn. ……………………………….. Walne Zebranie, działając w trybie art. 36 ust. 1 ustawy z dnia z dnia 7 kwietnia 1989 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 2261) Prawo o stowarzyszeniach
w zw. z § ……………statutu Klubu, podjęło uchwałę/y w przedmiocie:

1. rozwiązania klubu,
2. ustanowienia likwidatora klubu w osobie p. ………………………………………………………
3. przeznaczenia ewentualnego majątku pozostałego po likwidacji klubu na: …………………………………………………. (określa uchwała Walnego Zebrania, o ile postanowienia statutu nie regulują tej materii).

Działając w trybie art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o stowarzyszeniach, przedstawiam dane likwidatora:

1. imię i nazwisko likwidatora: ………………………………….…………………………………………
2. miejsce zamieszkania likwidatora: ………………………………………………………….………….

 **Odbiór korespondencji:**

* **osobiście** – w terminie 5 dni roboczych od dnia zawiadomienia telefonicznego **nr telefonu:** ……………………………………….

 *(Podanie nr telefonu jest dobrowolne w celu usprawnienia kontaktów w zakresie spraw związanych z ewidencją oraz działalnością Klubu/w przypadku nie podania danych kontaktowych korespondencja zostanie przekazana za pośrednictwem poczty niezwłocznie po wystawieniu dokumentu)*

**a po tym terminie wysłanie pocztą.**

* **za pośrednictwem poczty**

podpis:

………………………………………………

 (likwidator Klubu )

Załączniki1):

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………..

1)wymienić dokumenty źródłowe (np. uchwały, protokół, lista obecności,)

**Informacja o danych osobowych**

**1.** Administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Sochaczewie, adres siedziby:
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 65, kontakt mailowy: e-mail: starostwo@powiatsochaczew.pl tel. 046 864-18-40.

**2.** Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Sochaczewie jest Kinga Oklińska.

W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować się z Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Sochaczewie pod adresem e-mail: iodo@powiatsochaczew.pl

**3.**Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduję się na stronie internetowej pod adresem <https://bip.powiatsochaczew.pl/cms/20824/ochrona_danych_osobowych>, a także w siedzibie Administratora.