……………………………, dnia ….…………………… r.

(miejscowość)

**Wnioskodawca**

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

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

Adres likwidatora

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**STAROSTA SOCHACZEWSKI**

**Nr ewidencyjny:** ………………

**Wniosek o wykreślenie klubu z ewidencji**

**klubów sportowych działających w formie stowarzyszenia, których statut nie przewiduje prowadzenia działalności gospodarczej/uczniowskich klubów sportowych1)**

W związku z zakończeniem likwidacji klubu sportowego o nazwie …………………………………………………………………... informuję, że likwidacja Klubu została zakończona i wnoszę, na podstawie art. 4 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2024r. poz. 1488 z późń.zm.), o wykreślenie z ewidencji klubu sportowego o nazwie: ………………………………..………………………………………………………………………………………………..

**Odbiór korespondencji:**

* **osobiście** – w terminie 5 dni roboczych od dnia zawiadomienia telefonicznego lub mailem na wskazany

**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 )

Załączniki2)3):

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

1)niewłaściwe skreślić

2)wymienić dokumenty źródłowe (np. sprawozdanie likwidatora Klubu/załączniki do sprawozdania, dokumentujące dokonanie przez likwidatora czynności wskazanych w art. 37 ustawy Prawo o stowarzyszeniach/statucie Klubu )

3) potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 10 zł od decyzji

**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](mailto: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.