

....., dnia ..... r.

**Wnioskodawca**  
**Likwidator/rzy:**

.....  
(imię nazwisko)

**Adres:**

.....  
.....

**Starosta Tczewski**  
**ul. Piaskowa 2**  
**83-110 Tczew**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z Ewidencji Klubów Sportowych (KS) działających w formie stowarzyszenia, których statut nie przewiduje prowadzenia działalności gospodarczej / Uczniowskich Klubów Sportowych (UKS)<sup>1)</sup>**

Zawiadamiam, że postępowanie likwidacyjne Klubu .....  
(nazwa Klubu)

z siedzibą: ..... przy ul. ....  
o numerze ewidencyjnym .....

dobiegło końca, w związku z powyższym zwracam się z wnioskiem o wykreślenie z Ewidencji:

- klubów sportowych, działających w formie stowarzyszenia, których statut nie przewidują prowadzenia działalności gospodarczej,<sup>2)</sup>
- uczniowskich klubów sportowych.<sup>2)</sup>

prowadzonej przez Starostę Tczewskiego.

<sup>1)</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2)</sup> właściwe zaznaczyć

Podpis/y likwidatora/ów

**Załączniki:**

- sprawozdanie z przebiegu procesu likwidacji wraz z przyjętą przez Walne Zebranie Członków uchwałą o zakończeniu likwidacji i zatwierdzeniu sprawozdania finansowego na dzień zakończenia likwidacji,
- potwierdzenie faktu podania przez likwidatora do publicznej wiadomości ogłoszenia o wszczęciu postępowania likwidacyjnego Klubu,
- potwierdzenie uiszczenia **opłaty skarbowej w kwocie 10 zł za wydanie decyzji.**

**Dane kontaktowe oraz odbiór korespondencji:**

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

**nr telefonu:** .....

**adres e-mail:** .....

**a po tym terminie wysłanie pocztą.**

*(Podanie adresu e-mail oraz nr telefonu jest dobrowolne w celu usprawnienia kontaktów w zakresie spraw związanych z ewidencją oraz działalnością Klubu. W przypadku niepodania danych kontaktowych korespondencja zostanie przekazana za pośrednictwem poczty niezwłocznie po wystawieniu dokumentu)*

- za pośrednictwem poczty na adres likwidatora.**

**Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów kontaktowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

....., dnia .....r.  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis osoby, która wyraża zgodę  
na przetwarzanie danych kontaktowych)