

Konin, dnia.....

.....
(nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

URZĄD MIEJSKI W KONINIE

plac Wolności 1

62-500 Konin

WNIOSEK
o wykreślenie z ewidencji klubu sportowego

Na podstawie art. 4 ust. 7 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie wnosimy o wykreślenie z ewidencji klubu sportowego :

.....
.....

(pełna nazwa)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną wynikającą z realizacji obowiązków wskazanych w rozporządzeniu RODO, zamieszczoną na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Koninie.

.....

(podpis likwidatora klubu)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Protokół z ostatniego walnego zebrania wraz z podjętą uchwałą w sprawie rozwiązania klubu.
2. Lista obecności na ostatnim walnym zebraniu.
3. Dokumenty źródłowe związane z likwidacją (dokumentujące dokonanie przez likwidatora czynności wskazanych w art. 37 ustawy Prawo o stowarzyszeniach.)

OPŁATY: opłata skarbową za wydanie decyzji administracyjnej 10 zł.