

Likwidator (wpisać nazwę)

Miejscowość, data (proszę o uzupełnienie)

Nazwa klubu (wpisać nazwę klubu poniżej)

.....

Pełny adres siedziby uks (wpisać poniżej)

.....

Telefon kontaktowy, e-mail (wpisać poniżej)¹

.....

Starosta Nowodworski

Wydział Obsługi Szkół i Edukacji

Ul. I. Paderewskiego 1b

05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Wniosek o wykreślenie klubu z ewidencji

Likwidator (wpisać nazwę)

po zakończeniu postępowania likwidacyjnego, wszczętego na podstawie Uchwały Walnego Zebrania z dnia (wpisać datę) wnosi o wykreślenie Klubu z ewidencji stowarzyszeń kultury fizycznej prowadzonej przez Starostę Nowodworskiego.

Likwidator/Likwidatorzy (wpisać poniżej):

.....

.....

.....

W załączeniu (właściwe zaznaczyć):

- Protokół z Walnego Zebrania
- Lista obecności

¹ Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyrażam/y zgodę na przetwarzanie takich danych, tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej (e-mail) w celu informowania o stanie załatwienia sprawy w Wydziale Obsługi Szkół i Edukacji Starostwa Powiatowego w Nowym Dworze Mazowieckim.

- Uchwała Walnego Zebrania o zakończeniu likwidacji i przyjęciu sprawozdania finansowego na dzień zakończenia likwidacji
- Protokół przekazania majątku
- Oświadczenie likwidatora o braku jakichkolwiek zobowiązań klubu wobec innych podmiotów
- Oświadczenie likwidatora stwierdzające, że klub nie posiada żadnego majątku