Komitet Założycielski …………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(pełna nazwa klubu sportowego)

……………………………………………………..

(wskazanie siedziby)

**Starosta Czarnkowsko-Trzcianecki**

**Ul. Rybaki 3**

**64-700 Czarnków**

# WNIOSEK O DOKONANIE WPISU SKŁADU ZARZĄDU

Przekazując w załączeniu Protokół z I Walnego Zebrania Członków, które odbyło się w dniu ……………………………… w …………………………………

**wnosimy o dokonanie wpisu do ewidencji składu Zarządu wybranego**

**na I Walnym Zebraniu Członków**

....................................................................................................................

(pełna nazwa klubu sportowego)

**Skład Zarządu:**

1. Pan(i) ...................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

2.Pan(i) ....................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

3.Pan(i) ....................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

4.Pan(i) ....................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

5.Pan(i) ....................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

6.Pan(i) ....................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

7.Pan(i) ....................................................................................................... ............................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania) (funkcja)

itd. ...

Sekretarz Prezes

............................................. .............................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Czarnkowie jako Administratora tych danych 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). Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi, dotyczącymi poszczególnych kategorii spraw, w których przetwarzane będą dane osobowe, na stronie internetowej: www.czarnkowsko-trzcianecki.pl; w zakładce Biuletynu Informacji Publicznej.