



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Dialogu Obywatelskiego**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105  
bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

## **BDO-15**

Szczecin, dn.....

Nazwa uczniowskiego klubu sportowego

.....  
.....

Adres uczniowskiego klubu sportowego

.....  
(ulica, nr lokalu, kod poczt. miasto)

.....  
(dane kontaktowe: nr telefonu, e-mail)

## **WNIOSEK O WPIS ZMIAN W EWIDENCJI UCZNIOWSKICH KLUBÓW SPORTOWYCH**

Zwracam się z wnioskiem o dokonanie wpisu w ewidencji

.....  
.....

(pełna nazwa uczniowskiego klubu sportowego)

o numerze ewidencyjnym .....

w zakresie (wypełnić pola dotyczące wnioskowanej zmiany):

### **1. Zmiany adresu siedziby:**

.....  
.....

(ulica, nr lokalu, kod poczt. miasto)

### **2. Zmiany składu zarządu w trakcie kadencji/nowej kadencji\*:**

1

a) Odwołano:

.....  
(imię i nazwisko)                      (data urodzenia)                      (adres zamieszkania)                      (funkcja)

b) Wybrano:

.....  
(imię i nazwisko)                      (data urodzenia)                      (adres zamieszkania)                      (funkcja)

2

a) Odwołano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

b) Wybrano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

3

a) Odwołano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

b) Wybrano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

### **3. Zmiany organu kontroli wewnętrznej (komisji rewizyjnej):**

1

a) Odwołano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

b) Wybrano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

2

a) Odwołano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

b) Wybrano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

3

a) Odwołano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

b) Wybrano:

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (adres zamieszkania) (funkcja)

#### 4. Zmiany statutu:

.....  
(numer zmienionego paragrafu statutu)

#### 5. Ustanowienia likwidatora:

.....  
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (dane kontaktowe: nr telefonu, e-mail)

Przedkładam następujące załączniki:

- ◆ protokół zebrania członków uprawnionego organu (zebrania członków/członków zarządu/członków organu kontroli wewnętrznej) zawierający:
  - porządek zebrania,
  - potwierdzenie zgodności uprawnionego organu do podejmowania uchwał,
  - podjęte uchwały dotyczące przyjętych zmian,
- ◆ listę obecności na zebraniu członków uprawnionego organu z własnoręcznymi podpisami,
- ◆ 2 egzemplarze jednolitego tekstu statutu (w przypadku jego zmiany),
- ◆ dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej.

W przypadku złożenia kserokopii dokumentów winny być one potwierdzone za zgodność z oryginałem.

.....  
(podpis upoważnionego członka zarządu/likwidatora)