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

**Wnioskodawca**

**Zarząd:**

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

*(nazwa Stowarzyszenia Zwykłego)*

**adres siedziby Stowarzyszenia:**

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

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

**Starosta Tczewski**

**ul. Piaskowa**

**83-110 Tczew**

**WNIOSEK**

**O WPIS DO EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH - ZARZĄD**

Na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. - Prawo o stowarzyszeniach *(Dz.U.2017.210,
z późn. zm.)* wnoszę o wpis do ewidencji stowarzyszeń zwykłych - stowarzyszenia zwykłego
o nazwie:

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

z siedzibą: ......................................................................................................................................................

*(dokładny adres)*

Członkami Zarządu Stowarzyszenia są: \*

1. ................................................................ zamieszkała/y w ...................................................................

*(imię i nazwisko)*

..................................................................................., PESEL ......................................................................

1. ................................................................ zamieszkała/y w ...................................................................

*(imię i nazwisko)*

..................................................................................., PESEL ......................................................................

1. ................................................................ zamieszkała/y w ...................................................................

*(imię i nazwisko)*

..................................................................................., PESEL ......................................................................

Członkami Komisji Rewizyjnej *(Organ Kontroli Wewnętrznej)* Stowarzyszenia są: \*

1. ................................................................ zamieszkała/y w ...................................................................

*(imię i nazwisko)*

..................................................................................., PESEL ......................................................................

1. ................................................................ zamieszkała/y w ...................................................................

*(imię i nazwisko)*

..................................................................................., PESEL ......................................................................

1. ................................................................ zamieszkała/y w ...................................................................

*(imię i nazwisko)*

..................................................................................., PESEL ......................................................................

*\* proszę wpisać dane wszystkich członków Zarządu i Komisji Rewizyjnej (o ile regulamin działalności przewiduje ten organ)*

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

*(czytelne podpis wszystkich członków Zarządu Stowarzyszenia)*

**Załączniki:**

1. Regulamin działalności (oryginał) - 2 egzemplarze;
2. Protokół z zebrania założycielskiego z podjętymi uchwałami;
3. Lista założycieli stowarzyszenia zwykłego zawierająca: ich imiona i nazwiska, datę i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania oraz własnoręczne podpisy założycieli;
4. Dodatkowo, w przypadku, kiedy siedziba organizacji nie mieści się w lokalu własnościowym jej członka, wymagana jest zgoda właściciela/zarządcy budynku lokalu na utworzenie siedziby stowarzyszenia i prowadzenia przez nią działalności statutowej pod wskazanym adresem.

**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 stowarzyszenia. W przypadku niepodania danych kontaktowych korespondencja zostanie przekazana za pośrednictwem poczty niezwłocznie po wystawieniu dokumentu).*

* **za pośrednictwem poczty na adres Stowarzyszenia.**

**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)*.**

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

(*czytelny podpis członka Zarządu Stowarzyszenia,*

*który wyraża zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych)*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Tczewski, z siedzibą w Tczewie przy ul. Piaskowej 2, 83-110 Tczew, reprezentowany przez Starostę Tczewskiego.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to: inspektor@powiat.tczew.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe Starosta Tczewski pozyskał w procesie ewidencji i rejestracji organizacji pozarządowej na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo
o stowarzyszeniach.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z obowiązkiem prawnym, wynikającym z  przywołanej ustawy oraz na podstawie art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanego rozporządzeniem i zgodnie z treścią ogólną
ww. rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana będą wyłącznie:
* osoby upoważnione przez administratora Pani/Pana danych osobowych - pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
* podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, np. sądy, policja itp.;
* dane osobowe przedstawiciela Stowarzyszenia obejmujące imię i nazwisko, będą również upowszechniane w publicznych ewidencjach i wykazach prowadzonych przez Starostę Tczewskiego na podstawie przepisów prawa, a więc dostęp do nich mogą mieć osoby trzecie.
1. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
2. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
3. W związku z przetwarzaniem przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania. Można również domagać się ograniczenia przetwarzania danych osobowych ze względu na swoją szczególną sytuację, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia.
4. Wyrażoną zgodę (na przetwarzanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej) można
w dowolnym momencie wycofać, bądź zwrócić się z wnioskiem o usunięcie tych danych.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest niezbędne w procesie ewidencji i rejestracji oraz nadzoru organizacji pozarządowej, a ich niepodanie uniemożliwi wykonywanie tych czynności. Podanie danych kontaktowych,
tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne.
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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

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

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

 *(data i czytelne podpisy wszystkich członków*

*Zarządu Stowarzyszenia)*