

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

**Wnioskodawca**

**Zarząd/Przedstawiciel:**

.....

*(nazwa Stowarzyszenia Zwykłego)*

**adres siedziby Stowarzyszenia:**

.....

.....

**Starosta Tczewski**

**ul. Piaskowa 2**

**83-110 Tczew**

## **WNIOSEK**

### **O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z EWIDENCJI STOWARZYSZEŃ ZWYKŁYCH O ROZWIĄZANIU STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przyjęciu do wiadomości informacji dotyczącej rozwiązania się Stowarzyszenia zwykłego wpisanego do Ewidencji Stowarzyszeń Zwykłych, prowadzonej przez Starostę Tczewskiego, pod numerem .....

**pn.** .....

*(nazwa Stowarzyszenia Zwykłego)*

z siedzibą: ..... przy ul. ....

reprezentowane przez: .....

.....

*(imię i nazwisko przedstawiciela lub wszystkich członków Zarządu Stowarzyszenia i ich funkcje)*

.....

*(czytelny podpis Likwidatora lub osoby/osób reprezentujących Stowarzyszenie na zewnątrz)*

### **Załącznik:**

- dowód uiszczenia **opłaty skarbowej w kwocie 17 zł za wydanie zaświadczenia** (ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej - Dz.U.2018.1044, z późn. zm.).

**Dane kontaktowe oraz odbiór zaświadczenia:**

- za pośrednictwem poczty na adres Stowarzyszenia/Likwidatora**
  
- 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)*

**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 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](mailto: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.
6. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
8. 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.
9. Wyrażoną zgodę (na przetwarzanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej) można w dowolnym momencie wycofać, bądź zwrócić się z wnioskiem o usunięcie tych danych.
10. 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.
11. 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.
12. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
.....

*(czytelny podpis osoby/osób reprezentujących Stowarzyszenie na zewnątrz)*