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

**Wnioskodawca**

**Zarząd/Przedstawiciel:**

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

*(nazwa stowarzyszenia zwykłego)*

**adres siedziby stowarzyszenia zwykłego:**

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

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

**Starosta Lipski**

**ul. Rynek 1**

**27-300 Lipsko**

**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 Lipskiego, pod numerem ...............................................................

**pn.** .............................................................................................................................................................

*(nazwa stowarzyszenia zwykłego)*

z siedzibą: .............................................................. przy ul. ...................................................................

reprezentowane przez: ...........................................................................................................................

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

 *(imię i nazwisko Przedstawiciela lub wszystkich członków Zarządu stowarzyszenia zwykłego ich funkcje)*

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

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

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

 *(czytelny podpis Likwidatora lub osoby/osób reprezentujących stowarzyszenie zwykłe 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. z 2020 r. poz. 1546, 1565, 2023, 2369, z 2021 r. poz. 72, 694, 1000., 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, obejmujące: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, archiwizowanie, usuwanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu
oraz adresu poczty elektronicznej przez Starostę Lipskiego z siedzibą w Lipsku
przy ul. Rynek 1 moich danych osobowych (numer telefonu i/lub adres e-mail) 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 Likwidatora lub osoby/osób reprezentujących stowarzyszenie zwykłe na zewnątrz)*

KLAUZULA INFORMACYJNA

- do wniosku o wpis do ewidencji stowarzyszeń zwykłych, zmiany danych w ewidencji oraz wniosku o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji stowarzyszeń zwykłych

W związku z realizacją wymogów 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, przekazujemy następujące informacje:

1. **Administrator danych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Lipsku. Adres siedziby: ul. Rynek 1, 27-300 Lipsko, adres e-mail: starostwo@powiatlipsko.pl, nr telefonu: 48 378 30 11.

1. **Inspektor Ochrony Danych:**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną pod adresem e-mail: iod@powiatlipsko.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

1. **Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w przedmiocie realizacji zadań z zakresu prowadzenia ewidencji stowarzyszeń zwykłych, zmian danych w ewidencji oraz wydania zaświadczenia potwierdzającego wpis do rzeczowej ewidencji, w związku z art. 40 oraz art. 40b ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach oraz § 2 Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 maja 2016 r. w sprawie prowadzenia ewidencji stowarzyszeń zwykłych, jej wzoru oraz szczegółowej treści wpisów. W przypadku danych osobowych (np. nr telefonu, adres e-mail), co do których brak jest obowiązku ich przetwarzania przewidzianego w przepisach prawnych, podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO czyli zgoda osoby, której dane dotyczą.

1. **Odbiorcy danych osobowych:**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe, w tym dostawców usług teleinformatycznych.

Dane osobowe przedstawiciela stowarzyszenia obejmujące imię i nazwisko, będą również upowszechniane w publicznych ewidencjach i wykazach prowadzonych przez Starostwo Powiatowe w Lipsku na podstawie przepisów prawa, a więc dostęp do nich mogą mieć osoby trzecie.

1. **Okres przechowywania danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania określonym w punkcie 3, a po tym czasie przez okres zależny od kategorii archiwalnej określonej w Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów powiatu i starostw powiatowych, stanowiącym załącznik nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody, dane osobowe będą przetwarzane do momentu jej cofnięcia, jednakże nie dłużej niż przez okres wskazany w zdaniu pierwszym.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu określone prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do uzyskania ich kopii na podstawie art. 15 RODO;

b) prawo do sprostowania danych Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 16 RODO;

c) usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO, jeżeli:

* Wycofa Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
* dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane,
* dane są przetwarzane niezgodnie z prawem;

d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO, jeżeli:

* osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając
w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,
* administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
* osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby.

Aby skorzystać z wyżej wymienionych praw, osoba, której dane dotyczą, powinna skontaktować się, wykorzystując podane dane kontaktowe, z administratorem i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce skorzystać.

**7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Jeśli stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza RODO, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**8. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne. W przypadku niepodania danych obowiązkowych, spowoduje brak realizacji wniosku.

**9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.**

**10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakikolwiek decyzji oraz nie będą profilowane.**

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

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

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

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