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

*(miejscowość, data)*

*..................................................................................*

#  (dane likwidatora stowarzyszenia)

**Starosta Myśliborski**

**ul. Północna 15**

**74-300 Myślibórz**

**ZAWIADOMIENIE O ZAKOŃCZENIU LIKWIDACJI STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO**

Niniejszym zawiadamiam o zakończeniu czynności likwidacyjnych stowarzyszenia zwykłego pn.:

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

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

figurującego w ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Myśliborskiego pod numerem …..... .

Oświadczam, że informacja o likwidacji Stowarzyszenia została podana
do publicznej wiadomości i zaspokojone zostały wszelkie zobowiązania Stowarzyszenia.

Jednocześnie wnoszę o zamieszczenie w ewidencji informacji o zakończeniu likwidacji i wydanie dokumentu potwierdzającego dokonany wpis.

 *…….……………………….............................................
 (podpis likwidatora)*

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu***

Zgodnie 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO) informuję, że **z dniem 25 maja 2018 r.:**

**1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Myśliborzu przy ulicy Północnej 15**, **74-300 Myślibórz** reprezentowane przez **Starostę Myśliborskiego** (zwane dalej Starostwem); tel. 95 747 20 21 fax – 95 747 31 53, e-mail: starostwo@powiatmysliborski.pl

**2.** Dane kontaktowe **Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Starostwie** **Powiatowym w Myśliborzu** ul. Północnej 15, telefon 95 747 20 21 e- mail: iod@powiatmysliborski.pl – mogą Państwo skontaktować się z IOD w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw – telefonicznie, drogą e-mail, pisemnie - na adres jak wyżej.

**3.** Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego nadzoru nad stowarzyszeniami wynikającego z ustaw: ustawy z 7.04.1989 r. Prawo o stowarzyszeniach; rozporządzenia z 2.05.2016 r. Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie prowadzenia ewidencji stowarzyszeń zwykłych, jej wzoru oraz szczegółowej treści wpisów, a ponadto ustawy z 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

**7.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, podanie nr telefonu i/lub adresu e-mail jest dobrowolne, ułatwi oraz przyspieszy kontakt z wnioskodawcą i/lub innym uczestnikiem postępowania.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

………………………………………………………………………………

podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

**Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizycznych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisany do CEIGD, stowarzyszenia, fundacji itp.) – formularz obowiązuje od 25 maja 2018 r.**