…….......................................................

*(miejscowość, data)*

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

(nazwa Stowarzyszenia)

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

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

(adres do korespondencji)

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

(nr tel. kontaktowego do Przedstawiciela)

**Pan**

**Marcin Kosiorek**

**Starosta Łowicki**

**ul. Stanisławskiego 30**

**99-400 Łowicz**

**ZAWIADOMIENIE O WSZCZĘCIU LIKWIDACJI STOWARZYSZENIA ZWYKŁEGO**

Likwidator stowarzyszenia zwykłego pn.:

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

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

figurującego w ewidencji stowarzyszeń zwykłych prowadzonej przez Starostę Łowickiego
pod numerem …..., zawiadamia organ ewidencyjny, że w dniu …………………. odbyło
się walne zebranie członków, które podjęło uchwałę o rozwiązaniu ww. stowarzyszenia.

Dane likwidatora (imię i nazwisko):…...............................................................................................

Wnoszę o wpisanie informacji o rozwiązaniu stowarzyszenia oraz danych likwidatora
do ewidencji.

Informuję, iż po przeprowadzeniu likwidacji, złożę zawiadomienie o jej zakończeniu.

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

**Załączniki:**

1. Protokół zebrania członków z uchwałą o rozwiązaniu stowarzyszenia.
2. Lista obecności na zebraniu.

**Oświadczenie o ochronie danych osobowych**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1) – dalej zwanego „***Rozporządzeniem***”:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest **Starosta Łowicki** z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować
w sprawach związanych z ochroną danych osobowych poprzez e-mail: iod@powiatlowicki.pl
lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Łowiczu, 99-400 Łowicz ul. Stanisławskiego 30.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu rejestrowania stowarzyszeń oraz monitorowania ich działalności, zgodnie z *ustawą z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2261, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów przetwarzających Państwa dane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
6. Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
7. posiadają państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych, sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania;
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
9. mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych państwa dotyczących naruszałoby przepisy Rozporządzenia;
10. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne, a konsekwencją ich niepodania może być brak możliwości zarejestrowania stowarzyszenia; w pozostałym zakresie podanie danych ma charakter dobrowolny.

Oświadczam, iż powyższą informację przyjąłem/łam do wiadomości.

*Z uwagi na fakt, iż dane osobowe członków stowarzyszenia nie są pozyskiwane przez nas bezpośrednio od tych osób, prosimy o przekazanie załączonej informacji wszystkim osobom, którzy będą należeć do stowarzyszenia.*

…………………………

(data i podpis)