**Wniosek o przyznanie PATRONATU**

**Prezydenta Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego**

**Polskie Towarzystwo Stomatologiczne**

**ul. Krakowska 26**

**50-425 Wrocław**

**Dane organizatora**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa organizatora |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Osoba odpowiedzialna za organizację wydarzenia (imię i nazwisko, telefon, e-mail) |  |
| Status organizatora:  - osoba prywatna  - **stowarzyszenie (wskazać nr KRS)**  - fundacja (wskazać nr KRS)  - instytucja kultury  - urząd  - podmiot komercyjny (załączyć opis działalności)  - inne |  |
| Czy osoba/organizacja ubiegała się o patronat honorowy? Proszę wskazać ostatnie wydarzenie |  |

**Informacje o wydarzeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wydarzenia |  |
| Data i godzina rozpoczęcia oraz czas trwania |  |
| Miejsce wydarzenia (dokładny adres, sala) |  |
| Opis Wydarzenia: | |
| Uwagi inne: | |

**Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wydarzenie jest wydarzeniem:  - komercyjnym ( płatny )  - niekomercyjnym  - o innych charakterze  \* niepotrzebne proszę wykreślić | |
| Zaplanowane sposoby promocji wydarzenia: | |
| Dostępność wydarzenia\*:  wstęp wolny: TAK / NIE bilety TAK / NIE zaproszenia TAK / NIE  inne:  \* niepotrzebne proszę wykreślić | |
| Czy impreza ma charakter charytatywny\*:  TAK / NIE  (W myśl ustawy z 14 marca 2014 r. Dz. U 2017.1223 - tekst jednolity o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych warunkiem przeprowadzenia zbiórki publicznej jest jej zgłoszenie w portalu zbiórek publicznych Zbiórki.gov.pl. Zniesiony został obowiązek uzyskania pozwolenia. Brak zarejestrowanej zbiórki skutkuje odmową przyznania patronatu honorowego.)  \* niepotrzebne proszę wykreślić | |
| Inne osoby lub instytucje, do których zwrócono się z prośbą o patronat honorowy |  |
| Inne osoby, które objęły wydarzenie patronatem honorowym |  |
| Przewidywana liczba uczestników\*\* |  |
| PIECZĘĆ ORGANIZATORA | PODPIS ORGANIZATORA |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wnioski należy złożyć minimum na 30 dni przed planowanym terminem wydarzenia.

**Adnotacje Biura Prezydenta PTS**

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Decyzja: **Pozytywna Negatywna**

Podpis Prezydenta PTS ……………………………………………………………………………….….

**Załącznik nr 1 do wniosku o Patronat Prezydenta PTS – Klauzula RODO**

**KLAUZULA INFORMACYJNA – art.13 RODO – informacja podawana w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą**

Realizując obowiązek wynikający z przepisu zawartego w art. 13 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 (zwane dalej „RODO”), oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 100) informujemy, że:

**1**.Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Stowarzyszenie:** „Polskie Towarzystwo Stomatologiczne” z siedzibą we Wrocławiu, pod adresem: 50-425 Wrocław, ul. Krakowska 26, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, którego akta rejestrowe znajdują się w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia - Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000111016 (wydruk KRS odpowiadający w swojej treści odpisowi aktualnemu KRS), NIP: 522-00-16-336, zwane dalej „**PTS**“

**2**. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych z PTS **można się skontaktować w następujący sposób:**

- listownie na adres korespondencyjny PTS: 50-425 Wrocław, ul. Krakowska 26

-na adres e-mail: biuro@pts.net.pl

- pod numerem telefonu: +48 71 784 02 50 .

**3**. **Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:**

a) zawarcia i realizacji umowy (podstawa art.6 ust.1 lit. b RODO);

b) wykonywania obowiązków prawnych (podstawa art.6 ust.1 lit. c RODO), np. wystawiania oraz przechowywania faktur itp.;

c) archiwalnych(dowodowych) dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (nasz prawnie uzasadniony interes, podstawa art.6 ust.1 lit. f RODO);

d) ewentualnego ustalenia/dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami (podstawa art.6 ust.1 lit. f RODO);

e) oferowania przez nas Państwu bezpośrednio produktów i usług, (nasz prawnie uzasadniony interes, podstawa art.6 ust.1 lit. f RODO);

f) oferowania Państwu bezpośrednio produktów i usług naszych partnerów handlowych (nasz i naszych partnerów uzasadniony interes, podstawa art.6 ust.1 lit. f RODO);

4. PTS będzie przetwarzać następujące dane osobowe: imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu komórkowego.

5. W celu prawidłowej realizacji umowy Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione następującej kategoriom podmiotów:

a) przedsiębiorcom świadczącym usługi rachunkowe (księgowe, podatkowe), windykacyjne, prawnicze, informatyczne na naszą rzecz;

b) przedsiębiorcom świadczącym usługi pocztowe lub kurierskie na naszą rzecz;

c) przedsiębiorcom świadczącym usługi płatnicze (np. banki) w celu obsługi procesu płatności;

d) organom finansowym lub sądowym, agencjom państwowym, organom publicznym, na ich żądanie w zakresie dozwolonym przez prawo.

e) Kontrahentom, z którymi dokonujecie Państwo czynności w imieniu Spółki na podstawie udzielonych Państwu pełnomocnictw.

6. Dostęp do Państwa danych osobowych przysługuje wyłącznie osobom upoważnionym przez Administratora.

7. Nie dokonujemy zautomatyzowanego podejmowania decyzji (bez udziału człowieka), w tym profilowania (wykorzystywanie danych do analiz).

8. Państwa dane osobowe niezbędne do wykonywania obowiązków prawnych będą przetwarzane przez czas obowiązywania umowy oraz czas, w którym przepisy prawne (np. przepisy podatkowe) nakazują przechowywać dane.

9. Przysługuje Państwu prawo do:

a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) sprostowania(poprawiania) danych osobowych;

c) przenoszenia danych;

d) usunięcia danych, chyba, że przetwarzanie jest niezbędne:

- do korzystania z prawa do wolności wypowiedzi i informacji,

- do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa członkowskiego, któremu podlega administrator,

- ograniczenia przetwarzania danych, za wyjątkiem sytuacji wskazanych w art.23 RODO;

- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

- wniesienie skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

- do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadku w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie takiej zgody (art.6 ust.1 lit. a) RODO). Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem. Prawo cofnięcia zgody nie dotyczy przetwarzania, które odbywa się na podstawie art. 6 ust.1 lit. b) RODO i jest niezbędne do wykonania umowy.

Podstawa do skorzystania z ww. praw wynika z obowiązujących przepisów. Możliwość skorzystania z danego prawa zależy od podstawy wykorzystywania tych danych oraz od celu ich przetwarzania.

*Potwierdzam otrzymanie niniejszej Klauzuli informacyjnej.*

*…………… ………………………………………*

*Imię i nazwisko lub pieczęć*

*(nazwa podmiotu)*