# **ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:** | ΠΡΟΣ : ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ **Δ/ΝΣΗ** ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  **ΤΜΗΜΑ** ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  26ης Οκτωβρίου 64    **ΘΕΜΑ: Υποβολή ετήσιων στοιχείων Σωματείου, έτους \_\_\_\_\_\_\_\_ .** Σας υποβάλλουμε προς ενημέρωση, ως εποπτεύουσα αρχή των Πολιτιστικών Σωματείων μη κερδοσκοπικού σκοπού της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης, τα παρακάτω σχετικά στοιχεία του σωματείου μας για το έτος\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: ***ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:***   1. Πρόσκληση του Δ.Σ. για την τακτική Γενική Συνέλευση 2. Πρακτικό της τακτικής Γενικής Συνέλευσης έγκρισης οικ. απολογισμού έτους \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( να αναφέρεται η αριθ. δύναμη των τακτοποιημένων μελών και των παρευρισκομένων) 3. Aπολογισμό (Πεπραγμένα) του Διοικητικού Συμβουλίου προς την Γ.Σ. των μελών για τις δράσεις έτους \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Οικονομικός Απολογισμός έτους \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Έκθεση Ελεγκτικής Επιτροπής έτους \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (χορηγείται από την Υπηρεσία) 7. Αριθμητική δύναμη ταμειακά ενεργών μελών. 8. Δήλωση φορολογίας εισοδήματος (σε περίπτωση που το Σωματείο έλαβε επιχορήγηση από κάποιο φορέα ή έκανε δράσεις υπαγόμενες σε Φ.Π.Α. ) 9. Ειδικός οικονομικός απολογισμός της επιχορήγησης και προϋπολογισμό επόμενου έτους. 10. Διπλότυπα μπλοκ εισπράξεων   **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΜΕ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ**   1. Πρακτικό Εφορευτικής Επιτροπής (αν προβλέπεται), άλλως Πρακτικό Γενικής Συνέλευσης αρχαιρεσιών. 2. Πρακτικό της πρώτης συνεδρίασης του νέου Δ.Σ. – συγκρότηση σε σώμα 3. Στοιχεία επικοινωνίας των μελών του νέου Δ.Σ και της Ε.Ε.   **Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο/Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**  (ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή) |
| **.........................................**  **………………………………………….** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |
| **...……………………………………………**  **………………………………………………** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** |
| **....................................................**  **………………………………………………** |
| **FAX:** |
| **……………………………………………….** |
| **Α.Φ.Μ. ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:** |
| **……………………………………………….** |
| **ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:** |
| **……………………………………………………** |
| **E-MAIL:** |
| **……………………………………………………** |
| ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ…/……/……… |
|  |  |

*Σας ενημερώνουμε ότι:*

*α) Τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην Αίτησή σας και τα τυχόν συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς της παρούσας Αίτησης και θα διαβιβαστούν στις αρμόδιες Υπηρεσίες.*

*β) Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που περιέχονται στην αίτηση και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.*

*γ) Τα προσωπικά σας δεδομένα διατηρούνται από τον Οργανισμό μας για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται κατά το νόμο, λαμβάνονται, δε, τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους.*

*δ) Δικαιούστε να ασκήσετε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης, φορητότητας, με αλληλογραφία φυσική (26ης Οκτωβρίου 64 Τ.Κ. 54627 Θεσσαλονίκη) ή ηλεκτρονική (*[*dpo@pkm.gov.gr*](mailto:dpo@pkm.gov.gr)*).*

*ε) Έχετε δικαίωμα καταγγελίας προς την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) (*[*www.dpa.gr)*](http://www.dpa.gr))*."*

*---*