#  **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**).*

*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))*."*

*---*