URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE

Miejskie Centrum Zarządzania Kryzysowego

ul. Wojska Polskiego 1/5, 72 – 600 Świnoujście

tel. + 48 91 322 00 08

tel/fax. 48 91 321 44 26

e-mail: [mczk@um.swinoujscie.pl](mailto:mczk@um.swinoujscie.pl)

Świnoujście, dnia.....................................

**Z A W I A D O M I E N I E**

**o zamiarze zorganizowania zgromadzenia**

**w postępowaniu uproszczonym \***

**1. Dane organizatora zgromadzenia**

**Imię, nazwisko**………………………………………………………………………………………..…..

**Numer PESEL**

albo w przypadku nie posiadania numeru PESEL należy podać rodzaj i numer

dokumentu tożsamości……………………………………………………………………………….…….

Adres poczty elektronicznej………………………………………………………………………………

Numer telefonu kontaktowego…………………………………………………………………………...

**2. Informacje dot. zgromadzenia:**

Data……………………………………………………………………………………………...

Godzina rozpoczęcia:……………………………………………………………………………

Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia……………………………………………………………..

Przewidywany czas trwania:…………………………………………………………………….

Przewidywana liczba uczestników: …………………………………………………………….

Ewentualna trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia:

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

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

**3. Ewentualne zagrożenia mogące w ocenie organizatora pojawić się w trakcie zgromadzenia:**

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

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

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

\* **Podstawa prawna: rozdział 3 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. Prawo o zgromadzeniach**

**(t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 408)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych** | |
| **Administrator danych** | Prezydent Miasta, Gmina Miasto Świnoujście, Urząd Miasta. |
|
| **Cele przetwarzania** | Przyjęcie zawiadomienia o zgromadzeniu. |
| **Podstawy prawne**  **przetwarzania** | Wykonanie obowiązku wynikającego z przepisów prawa (ustawa z dnia 24 lipca 2015r. Prawo o zgromadzeniach – DZ.U 2018.408). |
| **Prawa związane z przetwarzaniem danych** | * prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania * prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych * prawo do przenoszenia danych osobowych * prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. |
| **Odbiorcy danych** | Gmina Miasto Świnoujście, KM Policji, WCZK ZUW w Szczecinie i na wniosek inne uprawnione organy. |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Małgorzata Bielenis  tel. 91 327 85 95  e-mail: iod@um.swinoujscie.pl  adres: ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście |

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych jest udostępniona na stronie internetowej **www.swinoujscie.pl**