

(miejscowość, data)

Burmistrz Kisielice
ul. Daszyńskiego 5
14-220 Kisielice

ZAWIADOMIENIE
o zamiarze zorganizowania zgromadzenia
(powodującego utrudnienia w ruchu drogowym)

1. Dane organizatora zgromadzenia (należy wypełnić pkt a lub pkt b)

a) osoba fizyczna:

Imię, nazwisko

.....

Numer PESEL □□□□□□□□□□ lub w przypadku osoby nie posiadającej numeru

PESEL należy

podać rodzaj i numer dokumentu tożsamości

.....

Adres do korespondencji

.....

Adres poczty

elektronicznej.....

[illegible]

b) osoba prawna lub organizacja:

Nazwa i adres siedziby

.....

Dane osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu osoby prawnej lub organizacji:

Imię, nazwisko

.....

[illegible]

PESEL należy

podać rodzaj i numer dokumentu tożsamości

.....

Adres do korespondencji

.....

Adres poczty elektronicznej

[illegible]

2. Dane oraz zdjęcie przewodniczącego zgromadzenia:

Imię, nazwisko

.....

Numer PESEL lub w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL należy

podać rodzaj i numer dokument tożsamości

.....

Adres do korespondencji

.....

.....

Adres poczty elektronicznej.....

Numer telefonu

3. Cel zgromadzenia, w tym wskazanie spraw publicznych, których ma dotyczyć zgromadzenie:

.....

.....

.....

.....

4. Informacje dot. zgromadzenia:

Data:

.....

Godzina rozpoczęcia:.....

Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia:.....

Przewidywany czas trwania:.....

Przewidywana liczba uczestników:.....

5. Ewentualna trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia (jeżeli przewiduje się zmianę miejsca w czasie trwania zgromadzenia):

Miejsce rozpoczęcia:

.....

Trasa (opisać trasę przejścia, tj. miejscowości, ulice itp.):

.....

.....

.....

Miejsce zakończenia:

.....

5. Planowane przez organizatora środki zapewniające spokojny przebieg zgromadzenia (w przypadku gdy organizator je zaplanował):

.....

.....

Przedkładam następujące załączniki:

1. Pisemna zgoda na przyjęcie obowiązków przewodniczącego zgromadzenia w przypadku jego wyznaczenia (załącznik 1)*

2. Zdjęcie organizatora zgromadzenia albo przewodniczącego zgromadzenia w przypadku jego wyznaczenia (typ legitymacyjny - 35x45 mm)*

.....

* zaznaczyć krzyżykiem podpis organizatora

UWAGA:
PROSZĘ WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU GDY FUNKCJĘ
PRZEWODNICZĄCEGO NIE PEŁNI ORGANIZATOR ZGROMADZENIA

....., dnia

.....
miejscowość

.....

.....

.....
imię i nazwisko

.....

.....

.....
adres zamieszkania

ZGODA

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przyjęcie obowiązków przewodniczącego nw. zgromadzenia:

Informacje dot. zgromadzenia:

Data:

.....

Godzina rozpoczęcia:.....

Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia:.....

Przewidywany czas trwania:.....

Przewidywana liczba uczestników:.....

.....

podpis przewodniczącego