

ZAWIADOMIENIE O ZGROMADZENIU W TRYBIE UPROSZCZONYM

Sławno, dnia

.....
(imię i nazwisko organizatora)

Miejskie Centrum Zarządzania
Kryzysowego
Urzędu Miejskiego w Sławnie
ul.MC.Skłódowskiej 9
76-100 Sławno

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. Prawo o zgromadzeniach
(Dz. U. z 2015 r. poz. 1485) zawiadamiam, o zamiarze zorganizowania w mieście Sławno
zgromadzenia w dniu.....

Dane organizatora zgromadzenia:

1. Imię i nazwisko :

Numer PESEL albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości w przypadku osoby nieposiadającej
numeru PESEL

.....
adres poczty elektronicznej

.....
numer telefonu umożliwiający kontakt z organizatorem

.....
2. Data zgromadzenia:....., godzina rozpoczęcia:.....

miejsce rozpoczęcia:

przewidywany czas trwania:....., przewidywana liczba uczestników.....

ewentualna trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia:

.....
.....
.....
3. Informacja o ewentualnych zagrożeniach, które w ocenie organizatora mogą pojawić się w trakcie
zgromadzenia:

.....
.....
4. Inne informacje:.....

.....
(podpis organizatora)