

Godzina przyjęcia
zawiadomienia:

.....

....., dnia

**WOJEWÓDZKIE CENTRUM
ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO**

ZGŁOSZENIE ZAWIADOMIENIA O ZGROMADZENIU W TRYBIE UPROSZCZONYM

I. ORGANIZATOR ZGROMADZENIA (WYŁĄCZNIE OSOBA FIZYCZNA)

1. Imię i nazwisko:.....
2. PESEL:.....
3. Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:.....
(dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL)
4. Telefon/tel.kom. umożliwiający kontakt:.....
5. Adres e-mail:.....
6. Data zgromadzenia:.....
7. Godzina rozpoczęcia i czas trwania zgromadzenia:.....
8. Przewidywana liczba uczestników:.....
9. Miejsce zgromadzenia:.....
.....
.....
10. Trasa przejścia, jeżeli przewiduję się zmianę miejsca w czasie trwania zgromadzenia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia (trasa nie może powodować utrudnień w ruchu

drogowym).....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Ewentualne zagrożenia, które w ocenie organizatora mogą pojawić się w trakcie

zgromadzenia.....

.....

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej zawiadomienie)