Godzina przyjęcia
zawiadomienia:

.....

Moszczenica, dnia .....

Centrum Zarządzania Kryzysowego

ZAWIADOMIENIE 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)