

Konin,

Prezydent Miasta Konina
plac Wolności 1
62-500 Konin

.....
(Organizator imię i nazwisko, telefon/fax.)

ZAWIADOMIENIE O ZGROMADZENIU PUBLICZNYM

Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 24 lipca 2015r. Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. z 2019r. poz. 631) zawiadamiam o zamiarze zorganizowania zgromadzenia w dniu:

.....
.....

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ZGROMADZENIA

1. Imię i nazwisko
2. Numer PESEL lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości
-
3. Adres do korespondencji:.....
-
4. Telefon/tel.kom/Fax.....
- Adres e-mail:
5. Nazwa i adres siedziby osoby prawnej lub innej organizacji oraz imię i nazwisko osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu organizatora zgromadzenie:
-
-

II. DANE PRZEWODNICZĄCEGO ZGROMADZENIA

1. Imię i nazwisko:
2. Numer PESEL lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości:.....
-
3. Adres do korespondencji:.....
-
4. Telefon/tel.kom/Fax.....
- Adres e-mail:

III. INFORMACJE O ZGROMADZENIU

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

.....

2. Data, godzina i miejsce rozpoczęcia zgromadzenia:

.....

3. Przewidywany czas trwania:

4. Przewidywana liczba uczestników:

5. Trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia:

.....

.....

.....

.....

6. Informacja o środkach służących zapewnieniu pokojowego przebiegu zgromadzenia, które zaplanował organizator zgromadzenia:

.....

czytelny podpis organizatora

Załączniki:

1. Pisemna zgoda na przyjęcie obowiązków przewodniczącego zgromadzenia w przypadku jego wyznaczenia.
2. Zdjęcie organizatora zgromadzenia albo przewodniczącego zgromadzenia w przypadku jego wyznaczenia. Format paszportowo/dowodowy (35mm*45mm).

Uwagi:

Art. 7.1 Organizator zgromadzenia zawiadamia w postępowaniu zwykłym organ gminy o zamiarze zorganizowania zgromadzenia w taki sposób, aby wiadomość dotarła do organu **nie wcześniej niż na 30 dni i nie później niż na 6 dni przed planowaną datą zgromadzenia.**

Załącznik nr 1

Konin,

Prezydent Miasta Konina

Plac Wolności 1

62-500 Konin

OŚWIADCZENIE PRZEWODNICZĄCEGO ZGROMADZENIA

.....

Imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na pełnienie obowiązków przewodniczącego zgromadzenia, organizowanego w dniu przez

.....

oraz że jestem świadomy praw i obowiązków, które spoczywają na przewodniczącym zgromadzenia, wynikających z przepisów ustawy z dnia 24 lipca 2015r. Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. z 2019r. poz. 631).

czytelny podpis przewodniczącego

Klauzula informacyjna dla interesantów Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miejskiego w Koninie *

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina z siedzibą w Koninie, plac Wolności 1,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@konin.um.gov.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie przyjęcia zgłoszenia o organizacji zgromadzenia publicznego - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r oraz Art. 7 Ustawy z dnia 24 lipca 2015 roku Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. 2015, poz.1485 ze zm.),
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (Ustawa z dnia 24 lipca 2015 roku Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. 2015, poz.1485 ze zm.) jest obligatoryjne.