



POROZUMIENIE NR ... / 2010

zawarte w dniu pomiędzy:

Organizacją zwaną dalej **Użytkownikiem**
i reprezentowaną przez (zgodnie z KRS, upoważnieniem)
a

Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych, zwanym dalej **GCOP**, reprezentowanym przez Dyrektora.

1. Przedmiotem Porozumienia jest nieodpłatne udostępnianie zasobów **GCOP** na potrzeby statutowej działalności **Użytkownika**.
2. Adres siedziby **Użytkownika** (Proszę zaznaczyć właściwą pozycję zakreślając odpowiednią kratkę. Można zakreślić tylko jedną pozycję):
 - GCOP (główna siedziba) (ul. Jagiellońska 21)
 - GCOP Centrum Organizacji Kulturalnych „Perełka” (ul. Studzienna 6)
 - GCOP Centrum Wolontariatu (ul. Zwycięstwa 1)
 - GCOP Inkubator Organizacji Pozarządowych (ul. Kościuszki 35)
 - inne
3. **Użytkownik** deklaruje chęć korzystania z następujących lokali będących w dyspozycji **GCOP** (Proszę zaznaczyć właściwe pozycje zakreślając odpowiednie kratki. Można zakreślić więcej, niż jedną pozycję):
 - GCOP (główna siedziba) (ul. Jagiellońska 21)
 - GCOP Centrum Organizacji Kulturalnych „Perełka” (ul. Studzienna 6)
 - GCOP Centrum Wolontariatu (ul. Zwycięstwa 1)
 - GCOP Inkubator Organizacji Pozarządowych (ul. Kościuszki 35)
4. Podstawą do zawarcia Porozumienia jest dostarczenie przez Użytkownika załączników:
 - a. statutu;
 - b. aktualnego pełnego odpisu z właściwego rejestru (KRS, rejestr starosty) z oświadczeniem prezesa o aktualności danych w nim zawartych;
 - c. zapotrzebowania na świadczenie GCOP;
 - d. formularza aktualizującego dane Użytkownika;
 - e. upoważnienie do reprezentowania Użytkownika (opcjonalnie).

W przypadku grup inicjatywnych i organizacji będących w trakcie zmiany danych wymienione powyżej dokumenty mogą być dostarczone po podpisaniu Porozumienia w terminie do 14 dni od momentu, gdy Użytkownik wejdzie w ich posiadanie.
5. Porozumienie jest ważne do **31.12.2010 r.**
6. W przypadku nieprzestrzegania niniejszego Porozumienia oraz naruszenia Regulaminu współpracy Organizacji z Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych przez **Użytkownika**, **GCOP** ma prawo wypowiedzieć porozumienie, powiadamiając o tym fakcie na piśmie.
7. Zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Użytkownik **wyraża zgodę na udostępnianie przez GCOP osobom trzecim treści statutu i dokumentu rejestrowego.**
9. **Użytkownik** zobowiązuje się do niezwłocznego informowania o zmianach statutu i składu organów reprezentujących stowarzyszenie oraz do uaktualniania danych kontaktowych.
10. **Użytkownik** przejmuje odpowiedzialność cywilną za wypadki mające miejsce w czasie korzystania przez niego z lokalu.
11. **GCOP** zastrzega sobie, w wyjątkowych przypadkach, prawo odwołania spotkania i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Użytkownika oraz uzgodnienia z nim terminu zastępczego.

12. W sprawach nie uregulowanych niniejszym porozumieniem, stosuje się przepisy **Kodeksu Cywilnego**.
13. Osoby upoważnione do: składania zapotrzebowań na usługi GCOP, odbioru korespondencji, korzystania z ksera, telefonu/faxu i komputera w sprawach Stowarzyszenia (Proszę **zaznaczyć uprawnienia poszczególnych osób do korzystania z zasobów GCOP wpisując T – tak i N – nie - odpowiednio**):

imię i nazwisko	nr i seria dowodu osobistego	Komputer	TEL / FAX	Odbiór korespondencji	Składanie Zapotrzebowań	Ksero

14. Proszę o określenie jednego sposobu powiadamiania o korespondencji (e-mail, telefon, sms) i podanie odpowiednio adresu lub numeru:
15. **Użytkownik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem współpracy Organizacji z Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych i zobowiązuje się go przestrzegać pod rygorem wypowiedzenia niniejszego Porozumienia.**

Użytkownik

Dyrektor GCOP

(1)

.....

(2).....

(3).....

(4).....

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Statut;
2. Aktualny odpis z rejestru (KRS, rejestr Starosty);
3. Formularz aktualizujący dane;
4. Zapotrzebowanie;
5. Upoważnienie (opcjonalnie).

Osoby uprawnione do reprezentowania Użytkownika (wg KRS Dział 2 lub członkowie grupy inicjatywnej)

1.
imię i nazwisko *funkcja*

.....
telefon *adres e-mail*

wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych
danych na potrzeby GCOP

podpis :

2.
imię i nazwisko *funkcja*

.....
telefon *adres e-mail*

wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych
danych na potrzeby GCOP

podpis :

3.
imię i nazwisko *funkcja*

.....
telefon *adres e-mail*

wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych
danych na potrzeby GCOP

podpis :

4.
imię i nazwisko *funkcja*

.....
telefon *adres e-mail*

wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych
danych na potrzeby GCOP

podpis :
