



POROZUMIENIE NR ... / 2018/..... obowiązuje do¹

Prosimy wypełnić czytelnie lub drukowanymi literami

pomiędzy:

komitetem założycielskim / fundatorem / grupą nieformalną/ społecznikiem²

.....
(proszę podać pełną nazwę oraz wskazać formę prawną grupy/zakładanej organizacji/ imię nazwisko
społecznika/fundatora)

zwanym dalej **Użytkownikiem** i reprezentowanym przez:

.....
(imiona i nazwiska)

a
Miastem Gliwice - Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych, zwanym dalej **GCOP**, reprezentowanym
przez Dyrektora.

1. Przedmiotem Porozumienia jest nieodpłatne udostępnianie zasobów **GCOP** na potrzeby działalności
Użytkownika (proszę opisać działania)

.....
.....
Kliknij, aby wprowadzić tekst.

2. Adres korespondencyjny **Użytkownika**:

.....
Kliknij, aby wprowadzić tekst.

3. **Sposób powiadamiania** o korespondencji (dot. *Użytkowników posiadających adres korespondencyjny w GCOP*):

e-mail

telefon

4. Porozumienie dla komitetów założycielskich i fundatorów jest ważne do czasu zarejestrowania podmiotu (KRS, rejestr prezydenta), jednak nie dłużej niż 2 miesiące (gdy nie zostanie złożony wniosek do właściwego rejestru) oraz nie dłużej niż do 31.01.2019 r.
5. W przypadku nieprzestrzegania niniejszego Porozumienia lub naruszenia Regulaminu współpracy z GCOP przez **Użytkownika**, **GCOP** ma prawo wypowiedzieć Porozumienie, powiadamiając o tym fakcie na piśmie.
6. **Użytkownik** przejmuje odpowiedzialność cywilną za działania podejmowane przez siebie na terenie **GCOP**.
7. **GCOP** zastrzega sobie, w wyjątkowych przypadkach, prawo odwołania spotkania i zobowiązuje się do powiadomienia o tym fakcie **Użytkownika** oraz uzgodnienia z nim terminu zastępczego.

¹ Dotyczy komitetów założycielskich i fundatorów

² Niepotrzebne skreślić



8. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Porozumieniem stosuje się przepisy **Kodeksu Cywilnego**. Zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
9. **Osoby uprawnione** do reprezentowania, w tym podpisania Porozumienia z **GCOP** (min. 2 osoby w przypadku grup nieformalnych) oraz składania zapotrzebowań i/lub odbioru korespondencji:

1)

.....

imię i nazwisko

nr PESEL

1)

.....

telefon

adres e-mail

Podpis

2)

.....

imię i nazwisko

nr PESEL

.....

telefon

adres e-mail

Podpis

3)

.....

imię i nazwisko

nr PESEL

.....

telefon

adres e-mail

Podpis



4)

.....

.....

imię i nazwisko

nr PESEL

.....

.....

.....

telefon

adres e-mail

Podpis

5)

.....

imię i nazwisko

.....

nr PESEL

.....

.....

telefon

adres e-mail

Podpis

10. **Użytkownik** zobowiązuje się do niezwłocznego informowania o zmianach dot. osób reprezentujących **Użytkownika** oraz do uaktualniania danych kontaktowych.
11. **Użytkownik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem współpracy z Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych i zobowiązuje się go przestrzegać pod rygorem wypowiedzenia niniejszego Porozumienia.**
12. **Użytkownik oświadcza, że za zajęcia prowadzone na terenie GCOP nie pobiera opłat od uczestników.**
13. **Użytkownik oświadcza, że przedstawione powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe oraz odpowiadają stanowi faktycznemu. Użytkownik jest świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

.....

.....

.....

podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Użytkownika
i podpisania Porozumienia z GCOP

Kierownik filii GCOP
(*data i podpis*)

Dyrektor GCOP (*data i podpis*)

ZAŁĄCZNIKI:

- Pełnomocnictwa do reprezentowania Użytkownika (opcjonalnie);
- Zapotrzebowania na świadczenie GCOP (opcjonalnie).