

Nazwisko, imię .....

PESEL

.....

(nr dokumentu osoby nie posiadającej nr pesel)

telefon .....

e-mail:.....

**Miejsko-Powiatowe Centrum Zarządzania  
Kryzysowego w Częstochowie**  
[pczk-czestochowa@czestochowa.um.gov.pl](mailto:pczk-czestochowa@czestochowa.um.gov.pl)  
34 370 78 00

**Zawiadomienie  
o zamiarze zorganizowania zgromadzenia**  
( tryb art. 21 ustawy Prawo o zgromadzeniach\*)

**\*w przypadku gdy organizator zgromadzenia uzna, że planowane zgromadzenie nie będzie powodować utrudnień w ruchu drogowym, a w szczególności powodować zmiany w jego organizacji**

1. Data, godzina i miejsce rozpoczęcia zgromadzenia, przewidywany czas trwania, przewidywana liczba uczestników oraz ewentualna trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Ewentualne zagrożenia, które w ocenie organizatora zgromadzenia mogą pojawić się w trakcie jego trwania

.....  
.....  
.....  
.....  
.....