|  |
| --- |
| **Szanowny Interesancie! – uprzejmie prosimy o zapoznanie się z objaśnieniami pod wnioskiem (formularzem), celem ułatwienia wzajemnej współpracy (realizacji podania/wniosku).** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Wnioskodawcy:** |  |  |  |  |
| **1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Organizatora**(może być pieczęć Organizatora)**:** |  | **miejscowość** |  | **data** |
|  |
|  |  | **WNIOSEK/PODANIE O:** |
| **- wydanie zezwolenia na przeprowadzenie imprezy masowej** |
| **2. Adres do korespondencji:** |
|  |  |  |  |
|  | **Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:** |
| 3. Telefon kontaktowy: |  |  |  |
|  |  | **Burmistrz Międzychodu** |
| 4. Adres e-mail: |  | Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie |
|  |  | ul. Marszałka Piłsudskiego 2 |
| 5. Numer PESEL (osoby fizyczne): |  | 64-400 MIĘDZYCHÓD |
|  |  |  |
| 6. Numer Regon (osoby prawne): |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o: |
| 1. Wydanie zezwolenia na przeprowadzenie imprezy masowej.
 |
| Informacje niezbędne dla realizacji mojego uprawnienia: |
|

|  |
| --- |
|  **INFORMACJE O ORGANIZOWANEJ IMPREZIE:**1. Czas i miejsce planowanej imprezy:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................2. Charakter imprezy (masowa impreza artystyczno – rozrywkowa, masowa impreza sportowa, w tym mecz piłki nożnej):..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................3. Program imprezy:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................4. Informacja o liczbie miejsc dla osób w obiekcie lub na terenie, gdzie impreza masowa będzie organizowana:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................5. Informacja o liczbie udostępnionych przez organizatora miejsc dla osób, które mogą być obecne na imprezie masowej: .........................................................................................................................................................6. Informacja o ewentualnym uznaniu za imprezę masową o podwyższonym ryzyku:.........................................................................................................................................................7. Dane osoby reprezentującej organizatora w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa osób uczestniczących w imprezie masowej (kierownika do spraw bezpieczeństwa):……………………………………………………………………………………………………. ...................................................................................................................................................... tel. kontaktowy ....................................................................................................................................................... |

 |
| Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam: |
| 1. opinię Komendanta Powiatowego Policji w Międzychodzie |
| 2. opinię Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Międzychodzie |
| 3. opinię Kierownika Obst Ambulans Union w Obornikach, |
| 4. opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Międzychodzie |
| 5. graficzny plan obiektu lub terenu z zaznaczeniem:- miejsca, na którym odbywać się będzie impreza (dotyczy terenu otwartego),- dróg dojścia i rozchodzenia się publiczności, dróg ewakuacyjnych dróg dojazdowych dla pojazdów służb ratowniczych i Policji,- punktów pomocy medycznej,- punktów czerpalnych wody do picia i do celów przeciwpożarowa,- punktów informacyjnych,- lokalizacji hydrantów przeciwpożarowych,- lokalizacji zaworów i przyłączy wody, gazu i energii elektrycznej,- lokalizacji innych punktów mających wpływ na bezpieczeństwo użytkowników obiektu lub terenu,- rozmieszczenia służb porządkowych i służb informacyjnych,- rozmieszczenia osób na imprezie oraz ewentualnym podziale osób na sektory,-wydzielone pomieszczenia dla służb kierujących zabezpieczeniem imprezy masowej |
| - rozmieszczenia punktów gastronomicznych,- lokalizacji sanitariatów, |
| 6. regulamin obiektu wraz z informacją o sposobie udostępniania go uczestnikom imprezy masowej, |
| 7. szczegółowy program i regulamin imprezy, |
| 8. terminarz imprez masowych odbywających się według ustalonego terminarza lub według ustalonych zasad wraz z informacją o sposobie udostępnienia ich uczestnikom imprez, |
| 9. informację o stanie liczebnym służby porządkowej i służby informacyjnej |
| 10. informację o stanie liczebnym, organizacji, oznakowaniu, wyposażeniu i sposobierozmieszczenia służb porządkowych i służb informacyjnych |
| 11. informację o warunkach łączności pomiędzy podmiotami biorącymi udziałw zabezpieczaniu imprezy masowej, |
| 12. pisemną instrukcja określająca zadania służby porządkowej i służby informacyjnej |
|  13. instrukcję postępowania w przypadku powstawania pożaru lub innego miejscowegozagrożenia |
| 14. informację o zainstalowaniu na imprezie urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk |
| 15. polisę ubezpieczeniową - w przypadku imprezy, na który wstęp jest odpłatny (kwotagwarancyjna, zgodna z rozporządzeniem Ministra Finansów), |
| 16. harmonogram udostępniania obiektu lub terenu dla uczestników imprezy masowej, |
| 17. rozmieszczenie miejsc i określenie czasu, w których prowadzona będzie sprzedaż,podawanie i spożywanie napojów alkoholowych (nie dotyczy imprez masowychpodwyższonego ryzyka). |
| 18. informację o powiadomieniu Dyrektora SP ZOZ w Międzychodzie ( szpital powiatowy). |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA**: Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumenty potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. *Kodeks karny* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szanowny Interesancie! –** wskazanie danych w pkt.:1 i 2, 3 – **jest obowiązkowe**.4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt**5 lub 6 – **umożliwi Tobie „śledzenie” realizacji spraw na stronie internetowej Urzędu pod adresem:** ……………………………………………… |  |
| **Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz podpis osoby umocowanej** |

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr | **1/SM** |

Międzychód,................................

|  |
| --- |
| Nazwa właściciela/zarządcy obiektu/terenu |

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez

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

*(imię i nazwisko/ nazwa organizatora)*

z siedzibą...................................................................................................................................................

*(adres organizatora imprezy)*

imprezy.................................................................................................................................................

w dniu.............................................................................w zarządzanym obiekcie.......................................

...................................................położonym w …………….……………… przy ul. ...........................................

|  |
| --- |
| Pieczątka i czytelny podpis właściciela/zarządcy obiektu/terenu |