

## Porozumienie nr . . . / 2008

zawarte w dniu . . . . . pomiędzy:

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

a  
**Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych**, zwanym dalej **Centrum**, reprezentowanym przez Kierownika.

1. Przedmiotem Porozumienia jest bezpłatne udostępnianie zasobów **GCOP** w Gliwicach przy ulicy Jagiellońskiej 21 na potrzeby **Użytkownika** w ramach jego statutowej działalności.
2. Podstawą do podpisania porozumienia jest dostarczenie przez Użytkownika załączników:
  - a. statutu;
  - b. aktualnego pełnego wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego (ważny pół roku);
  - c. lub oświadczenia prezesa o aktualności danych zawartych w przedłożonym wyciągu z KRS-u;
  - d. Zapotrzebowania na świadczenie GCOP.
3. Porozumienie jest ważne do **31.12.2008 r.**
4. **Centrum** zastrzega sobie, w wyjątkowych przypadkach, prawo odwołania spotkania i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Użytkownika oraz uzgodnienia z nim terminu zastępczego.
5. W przypadku nieprzestrzegania niniejszego Porozumienia oraz naruszenia Regulaminu współpracy Organizacji z Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych przez **Użytkownika**, **Centrum** ma prawo odstąpić od niego, powiadamiając o tym fakcie na piśmie.
6. Zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. **Użytkownik** przejmuje odpowiedzialność cywilną za wypadki mające miejsce w czasie korzystania przez niego z lokalu.
8. W sprawach nie uregulowanych niniejszym porozumieniem, stosuje się przepisy **Kodeksu Cywilnego**.
9. Użytkownik zobowiązuje się do niezwłocznego informowania o zmianach statutu i składu organów reprezentujących stowarzyszenie.
10. Osoby upoważnione do: składania zapotrzebowań na usługi GCOP, odbioru korespondencji, korzystania z xera, telefonu / faxu i komputera w sprawach Stowarzyszenia (**zaznaczyć**).

imię i nazwisko	nr. i seria dowodu osobistego	Komputer	TEL / FAX'u	Odbiór korespon.	Skład. Zapatrz.	Ksero

11. Użytkownik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem współpracy Organizacji z Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych i zobowiązuje się go przestrzegać.

12. Proszę o określenie jednego sposobu powiadamiania o korespondencji (e-mail, gg, telefon, sms) i podanie odpowiednio adresu lub numeru .....

13. Dane osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu.(wg KRS Dział 2)

1. ....  
*imię i nazwisko* ..... *funkcja*

wyrażam zgodę na udostępnianie następujących danych (niepotrzebne skreślić)

tel. domowy:..... tel. służbowy: .....

tel. komórkowy:..... adres e-mail .....

podpis : .....

2. ....  
*imię i nazwisko* ..... *funkcja*

wyrażam zgodę na udostępnianie następujących danych (niepotrzebne skreślić)

tel. domowy:..... tel. służbowy: .....

tel. komórkowy:..... adres e-mail .....

podpis : .....

3. ....  
*imię i nazwisko* ..... *funkcja*

wyrażam zgodę na udostępnianie następujących danych (niepotrzebne skreślić)

tel. domowy:..... tel. służbowy: .....

tel. komórkowy:..... adres e-mail .....

podpis : .....

4. ....  
*imię i nazwisko* ..... *funkcja*

wyrażam zgodę na udostępnianie następujących danych (niepotrzebne skreślić)

tel. domowy:..... tel. służbowy: .....

tel. komórkowy:..... adres e-mail .....

podpis : .....

**Użytkownik**  
(1) .....

**Kierownik GCOP**  
.....  
.....

(2) .....

(3) .....