

Porozumienie Nr/20.....

zawarte w dniu.....w Koninie

pomiędzy:

Miastem Konin, reprezentowanym przez **Prezydenta Miasta Konina - Józefa Nowickiego**,
z upoważnienia którego działa Kierownik Centrum Organizacji Pozarządowych,

zwanym dalej „**Użyczającym**”

a

Organizacją.....

zarejestrowaną w KRS/UM pod numerem.....

reprezentowaną przez:

Imię i nazwisko

Telefon, e-mail

Imię i nazwisko

Telefon, e-mail

zwaną dalej „**Biorącym do używania**”

1. Przedmiotem porozumienia jest:

- Udostępnianie pomieszczeń i sprzętu
 Udostępnienie szafek organizacyjnych
- Udostępnianie adresu siedziby/korespondencyjnego
- Udostępnianie adresu do korespondencji*
-

* Upoważniam pracowników Centrum do odbioru listów poleconych adresowanych do
Organizacji/członków Organizacji. TAK NIE (awizo)

Do odbioru korespondencji upoważniam:

Imię i nazwisko	Telefon, e-mail

--	--

2. Porozumienie ważne jest do
3. Biorący do używania przejmuje odpowiedzialność cywilną za działania podejmowane przez siebie na terenie Centrum.
4. Biorący do używania oświadcza, że zapoznał się z Zasadami korzystania z Centrum Organizacji Pozarządowych i zobowiązuje się przestrzegać Zasad pod rygorem wypowiedzenia niniejszego Porozumienia.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

data i podpis
Kierownika COP

.....

data i podpis
osoby upoważnionej

* Porozumienie podpisują osoby uprawnione do reprezentowania Organizacji (figurujący w akcie rejestracyjnym) lub inna osoba, której udzielono pisemnego pełnomocnictwa do reprezentowania Organizacji. W przypadku grup nieformalnych, porozumienie podpisują członkowie grupy inicjatywnej.