Załącznik nr 1   
do Regulaminu współpracy z Centrum 3.0 – Gliwickim Ośrodkiem Działań Społecznych

**Porozumienie nr ………………/2025 zawarte w dniu ……………………** *(wypełnia pracownik)* ***na rok 2025***

**pomiędzy: Gliwicami – miastem na prawach powiatu – Centrum 3.0 - Gliwickim Ośrodkiem Działań Społecznych** **z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zwycięstwa 1** zwanym dalej **Centrum,** e-mail: gods@gods.gliwice.eu, reprezentowanym przez Dyrektora Centrum – Martę Kryś

a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficjentem (organizacją)** | .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  *(nazwa podmiotu)* | | | | |
| **Organizacja** | | | | |
| zarejestrowana w:  □ KRS □ UM *(uwaga: niezbędne załączniki)* □ innym rejestrze *(nazwa rejestru)*: ……………………………………………….  pod nr: ………………………...................................................................................................................................................................... | | | | |
| ***Dane ogólnodostępne (podlegające publikacji w bazie podmiotów współpracujących na stronie www.gods.gliwice.pl)*** | | | | | |
| **Adres siedziby** |  | | | | |
| **Adres koresp.** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **Reprezentacja w sprawach majątkowych** | ***Dane tylko do użytku Centrum (do komunikacji w sprawie realizacji Porozumienia)*** | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Beneficjent oświadcza, że:** | □ nie prowadzi działalności gospodarczej | | | | |
| □ prowadzi działalność gospodarczą, a otrzymane wsparcie: | | □ nie będzie wykorzystane na rzecz prowadzonej działalności gospodarczej | | |
| □ będzie wykorzystane na rzecz prowadzonej działalności gospodarczej | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot porozumienia** | □ udostępnienie adresu Centrum | □ na siedzibę organizacji | □ Jagiellońska 21, Gliwice 44-100 | |
| □ Studzienna 6, Gliwice 44-100 | |
| □ Zwycięstwa 1, Gliwice 44-100 | |
| □ na adres korespondencyjny | □ Jagiellońska 21, Gliwice 44-100 | |
| □ Studzienna 6, Gliwice 44-100 | |
| □ Zwycięstwa 1, Gliwice 44-100 | |
| **Powiadomienia o korespondencji będą przekazywane poprzez** *(nie wysyłamy wiadomości tekstowych na telefon np. sms, mms):* | |
| □ adres e-mail: *…………………………….……………………………..………………………* | |
| □ telefon: *…………………………….…………………………………………………………….….* | |
| **Zgoda Użytkownika na odbieranie przez pracowników Centrum korespondencji wysłanej listem poleconym:** | |
| □ zgoda | □ brak zgody |
| □ wykorzystanie wsparcia Centrum na potrzeby działalności Beneficjenta *(np. doradztwo, szkolenia, wykorzystanie sal i sprzętu / informacje o wydarzeniach organizowanych przez Centrum będą wysyłane na wskazane adresy e-mail osób podpisujących porozumienie)* | | | |
| □ wpis do bazy podmiotów współpracujących na stronie www.gods.gliwice.pl | | | |

**§1**

**§2**

Beneficjent upoważnia następujące osoby do korzystania z zasobów Centrum w odpowiednim zakresie *(osoby wskazane w rubryce Reprezentacja w sprawach majątkowych są upoważnione do korzystania   
z zasobów i odbioru korespondencji)* :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Telefon** | **E-mail** | **Zasoby Centrum** *(rezerwacja sal, sprzętu)* | **Korespondencja** *(odbiór korespondencji)* |
|  |  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
|  |  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
|  |  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
|  |  |  | □ tak □ nie | □ tak □ nie |
| *Wskazane w powyższej tabeli dane będą podstawą do:*  *- uznania ważności rezerwacji dokonywanych za pośrednictwem strony* [www.gods.asysto.pl](http://www.gods.asysto.pl),  *- składania zapotrzebowań na wypożyczanie sprzętu Centrum,*  *- odbioru korespondencji.*  *W przypadku zmiany osób upoważnionych należy przekazać Centrum skorygowaną listę.* | | | | |

**§3**

1. Beneficjent prowadzi działalność pożytku publicznego w zakresie *(proszę wskazać maksymalnie 3 główne obszary działalności)*:

|  |  |
| --- | --- |
| □ 1) pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób | □ 18) ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego |
| □ 1a) wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej | □ 19) turystyki i krajoznawstwa |
| □ 1aa) tworzenia warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych wspólnoty samorządowej | □ 20) porządku i bezpieczeństwa publicznego |
| □ 1b) udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa | □ 21) obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej |
| □ 2) działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym | □ 22) upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji |
| □ 3) działalności charytatywnej | □ 22a) udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego |
| □ 4) podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej | □ 23) ratownictwa i ochrony ludności |
| □ 5) działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego | □ 24) pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą |
| □ 5a) działalności na rzecz integracji cudzoziemców | □ 25) upowszechniania i ochrony praw konsumentów |
| □ 6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079) | □ 26) działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami |
| □ 7) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych | □ 27) promocji i organizacji wolontariatu |
| □ 8) promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy | □ 28) pomocy Polonii i Polakom za granicą |
| □ 9) działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn | □ 29) działalności na rzecz kombatantów i osób represjonowanych |
| □ 10) działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym | □ 29a) działalności na rzecz weteranów i weteranów poszkodowanych w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 2055 oraz z 2022 r. poz. 655) |
| □ 11) działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości | □ 30) promocji Rzeczypospolitej Polskiej za granicą |
| □ 12) działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej | □ 31) działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka |
| □ 13) działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych | □ 32) przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym |
| □ 14) nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania | □ 32a) rewitalizacji |
| □ 15) działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży | □ 33) działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w zakresie określonym w pkt 1–32a Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |
| □ 16) kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego | □ 34) działalności na rzecz podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych, o których mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. poz. 1812 i 2140) |
| □ 17) wspierania i upowszechniania kultury fizycznej |

2. Beneficjent oświadcza, że posiada status organizacji pożytku publicznego: □ tak □ nie

**§4**

1. Porozumienie zostaje zawarte na czas od 1 stycznia 2025 r. lub od dnia podpisania (jeżeli nastąpiło później niż 1 stycznia 2025 r.) do 31 grudnia 2025 r.
2. Po upływie okresu, o którym mowa w ust. 1 Porozumienie wygasa i milcząco nie może być przedłużone na kolejny okres.
3. Strony mają prawo do wcześniejszego rozwiązania Porozumienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego lub na podstawie porozumienia stron.

**§5**

Beneficjent przejmuje odpowiedzialność cywilną za podejmowane przez niego działania na terenie Centrum.

**§6**

1. Centrum zastrzega sobie w szczególnie uzasadnionych przypadkach prawo do jednostronnej modyfikacji liczby, rodzaju oraz terminów udostępnianych Beneficjentowi zasobów   
   i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Beneficjenta.
2. Porozumienie zostało sporządzone w języku polskim i jest zrozumiałe dla obu stron.

**§7**

Beneficjent oświadcza, że:

1) zapoznał się z Regulaminem współpracy z Centrum 3.0 – Gliwickim Ośrodkiem Działań Społecznych   
i zobowiązuje się go przestrzegać,

2) przedstawione powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe oraz odpowiadają stanowi faktycznemu, a o wszelkich zmianach będzie niezwłocznie informować,

3) jest świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

**§8**

Dyrektor Centrum może wezwać Beneficjenta do przedłożenia dodatkowej dokumentacji związanej   
z jego działalnością.

**§9**

1. Wszelkie zmiany w niniejszym Porozumieniu wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Strony ustalają adresy e-mailowe podane w Porozumieniu jako adresy do doręczeń wszelkich dokumentów, zawiadomień i oświadczeń związanych z realizacją Porozumienia i uznają wszelką korespondencję przesłaną pod te adresy za skutecznie doręczoną.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. W przypadku sporów wynikających z treści niniejszego Porozumienia Strony poddają je pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego ze względu na miejsce siedziby Centrum.
5. Porozumienie niniejsze zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Pracownik przyjmujący** *(weryfikacja formalna)………………………………………………………*

**Centrum: Beneficjent:**

.………………………………………………….… …………………………………………………

(Dyrektor Centrum) (osoba/y reprezentująca/e)

**Załączniki:**

**1. Pełnomocnictwa lub inne dokumenty potwierdzające upoważnienie osób podpisujących do reprezentacji (jeżeli podpisują inne osoby niż wskazane we właściwym rejestrze).**

**2. Dotyczy podmiotów wpisanych do innych rejestrów niż KRS:**

1) Statut/Regulamin *(w wersji elektronicznej lub papierowej, przy czym pracownik Centrum może odstąpić od żądania dokumentu, jeżeli z przedłożonego wypisu z właściwego rejestru jednoznacznie wynika sposób reprezentacji podmiotu)*.

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru *(w wersji elektronicznej lub papierowej, przy czym pracownik Centrum może odstąpić od żądania dokumentu, jeżeli jest w stanie, na podstawie istniejących rejestrów, zweryfikować sposób reprezentacji podmiotu)*.

**3. Dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, wykorzystujących wsparcie Centrum do jej prowadzenia:**

1) Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej.

2) Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis w ciągu 3 minionych lat

3) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zgodny z aktualnym rozporządzeniem Rady Ministrów.

4) Kopie potwierdzonych za zgodność z oryginałem sprawozdań finansowych za okres 3 lat obrotowych.