Załącznik nr 2   
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 (społecznikiem/grupą założycielską)** | .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…..………………….  *imię i nazwisko (w przypadku rejestracji organizacji wpisać również nazwę zakładanego podmiotu) lub nazwa grupy* | | | | | |
| ***Dane ogólnodostępne*** | | | | | | |
| **Adres siedziby** |  | | | | | |
| **Adres koresp.** |  | | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | | |
| **Telefon** |  | | | | | |
| **Dane osób zawierających porozumienie** | ***Dane tylko do użytku Centrum (do komunikacji w sprawie realizacji Porozumienia)*** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Pesel** | **Telefon** | **E-mail** | **Zasoby Centrum** *(rezerwacja sal, sprzętu)* | **Koresp.** *(odbiór koresp.)* |
|  |  |  |  | □ 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),

*- odbioru korespondencji.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot porozumienia** | □ udostępnienie adresu Centrum | □ na siedzibę | □ 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)* | | | |

**§1**

**§2**

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.

**§3**

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

**§4**

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.

**§5**

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.

**§6**

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

**§7**

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)