

## **Zawiadomienie o zgromadzeniu pn. „Narodowe Święto Niepodległości”**

### **I. INFORMACJE O ZGROMADZENIU**

1. Data zgromadzenia **11 listopada 2024 r.**
2. Nazwa zgromadzenia **Narodowe Święto Niepodległości**
3. Godzina rozpoczęcia i przewidywany czas trwania zgromadzenia: 10:00 – 14.00
4. Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia: **ul. 3 Maja – parking przy kościele św. Bartłomieja**
5. Planowana trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia: **godz. 11:00 wymarsz z parking przy kościele św. Bartłomieja i przemarsz ul. 3 Maja przed pomnik J. Piłsudskiego, ul. 3 Maja – zejście na plac Wolności.**
6. Przewidywana liczba uczestników: **300 osób.**
7. Cel zgromadzenia, w tym wskazanie spraw publicznych, których ma dotyczyć zgromadzenie: **Zgromadzenie patriotyczne.**

### **II. ORGANIZATOR ZGROMADZENIA**

1. Imię i nazwisko organizatora będącego osobą fizyczną lub osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu organizatora zgromadzenia: **Marta Baran – Główny specjalista WSS UM w Koninie**