

ZAWIADOMIENIE O ZGROMADZENIU „Badania Profilaktyczne mieszkańców Aglomeracji Konińskiej pod kątem osteoporozy oraz wad wzroku”

I. INFORMACJE O ZGROMADZENIU

1. Data zgromadzenia **22 listopada 2024 r.**
2. Nazwa zgromadzenia „**Badania Profilaktyczne mieszkańców Aglomeracji Konińskiej pod kątem osteoporozy oraz wad wzroku”**
3. Godzina rozpoczęcia i przewidywany czas trwania zgromadzenia: **10.00 – 17.00**
4. Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia: **Konin, plac Wolności**
5. Planowana trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia: **nie dotyczy**
6. Przewidywana liczba uczestników: **100 osób**
7. Cel zgromadzenia, w tym wskazanie spraw publicznych, których ma dotyczyć zgromadzenie: **badania profilaktyczne**

II. ORGANIZATOR ZGROMADZENIA

1. Imię i nazwisko organizatora będącego osobą fizyczną lub osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu organizatora zgromadzenia: **Emilia Wasielewska**