

Zawiadomienie o zgromadzeniu „Uroczystość Przysiężenia Strzeleckiego Związku Strzeleckiego Oddział Konin ”

I. INFORMACJE O ZGROMADZENIU

1. Data zgromadzenia **15 sierpnia 2024 r.**
2. Nazwa zgromadzenia **„Uroczystość Przysiężenia Strzeleckiego Związku Strzeleckiego Oddział Konin ”**
3. Godzina rozpoczęcia i przewidywany czas trwania zgromadzenia: **13:00 – 13:30**
4. Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia: **Konin, Bulwar Nadwarciański (przy Moście Toruńskim)**
5. Planowana trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia: **Wymarsz z Bulwaru, następnie przemarsz ul. : Wojska Polskiego, plac Wolności, 3 Maja pod pomnik Józefa Piłsudskiego przed Ratuszem Miejskim.**
6. Przewidywana liczba uczestników: **30 osób**
7. Cel zgromadzenia, w tym wskazanie spraw publicznych, których ma dotyczyć zgromadzenie: **Złożenie przysięgi strzeleckiej**

II. ORGANIZATOR ZGROMADZENIA

1. Imię i nazwisko organizatora będącego osobą fizyczną lub osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu organizatora zgromadzenia: **Paweł Witkowski – Związek Strzelecki w Koninie**