|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr Organizacji** **w Rejestrze:** |  | **Data wpisu** **do Rejestru:** |  |

*Wypełnia Biuro Spraw Studenckich*

**ZAWIADOMIENIE O UTWORZENIU**

**ORGANIZACJI UCZELNIANEJ W UMCS**

*NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO:*

|  |
| --- |
| **Nazwa Organizacji:** |
|   |
| **Dane Organizacji:** |
| Adres siedziby Organizacji |   |
| Wydział/ Jednostka organizacyjna |   |
| Media społecznościowe, strona www |   |
| Zakres i cel działalności |   |
| **Dane kontaktowe do Zarządu Organizacji:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| **Dane kontaktowe do Opiekuna Organizacji:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, tytuł naukowy** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |   |   |   |
| **Dane Zarządu i członków założycieli Organizacji:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Wydział/****Szkoła Doktorska** | **Kierunek** | **Rok** | **Podpis\*** |
| 1 |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |  |  |
| 3 |   |   |   |   |  |  |
| 4 |   |   |   |   |  |  |
| 5 |   |   |   |   |  |  |
| 6 |   |   |   |   |  |  |
| 7 |   |   |   |   |  |  |
| 8 |   |   |   |   |  |  |
| 9 |   |   |   |   |  |  |
| 10 |   |   |   |   |  |  |

*\*własnoręczny podpis*

|  |
| --- |
| **Zgoda Opiekuna na objęcie funkcji:** |
| Wyrażam zgodę na objęcie funkcji Opiekuna organizacji o nazwie ……………………………......*Oświadczam jako opiekun Organizacji/Koła, że osoby wymienione na liście członków posiadają wiedzę i akceptują fakt przetwarzania ich danych przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie. Zostały również poinformowane o wszelkich okolicznościach przetwarzania danych, w tym o administratorze danych, celu, zakresie, podstawie i okresie przetwarzania danych, a także przysługujących im prawach, w tym prawie żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, a także złożenia skargi do organu nadzorczego, jak również możliwości kontaktu z administratorem danych osobowych pod adresem:* *abi@umcs.lublin.pl*…………………………....… podpis Opiekuna |
| **Potwierdzenie Dziekana/Kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej:***(dotyczy tylko kół naukowych)* |
| Przyjmuję do wiadomości informację o utworzeniu niniejszej organizacji uczelnianej w Uniwersytecie Marii Curie- Skłodowskiej w Lublinie na Wydziale/w Szkole Doktorskiej**\*\*** ……………………………...... oraz wpisaniu jej do Rejestru Organizacji Uczelnianych UMCS.…………………………....… pieczęć i podpis Dziekana/Kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej |
| **Potwierdzenie Rektora:** |
| Przyjmuję do wiadomości informację o utworzeniu niniejszej organizacji uczelnianej w Uniwersytecie Marii Curie- Skłodowskiej w Lublinie oraz wpisaniu jej do Rejestru Organizacji Uczelnianych UMCS.…………………………....… pieczęć i podpis Rektora |

*\*\* niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1. Zatwierdzony i zaparafowany przez radcę prawnego statut organizacji.