|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr Organizacji w Rejestrze:** |  | **Data:** |  |

**AKTUALIZACJA DANYCH KONTAKTOWYCH DLA**

**KÓŁ NAUKOWYCH I ORGANIZACJI OGÓLNOUCZELNIANYCH**

**na rok akademicki 20…/20…**

*NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Organizacji:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Dane Organizacji:** | | | | | | | |
| Adres siedziby Organizacji | |  | | | | | |
| Wydział/ Jednostka organizacyjna | |  | | | | | |
| E-mail organizacji | |  | | | | | |
| Media społecznościowe, strona www | |  | | | | | |
| **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 |  | | |  | |  | |
| **Lista członków Organizacji:** | | | |  |  | |  | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | |  |  | |  | |
| 1 |  | | |  |  | |  | |
| 2 |  | | |  |  | |  | |
| 3 |  | | |  |  | |  | |

*Oświadczam jako reprezentujący organizację, że osoby wskazane w niniejszej aktualizacji danych kontaktowych posiadają wiedzę i akceptują fakt przetwarzania ich danych przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie. Zostały również poinformowane o wszelkich okolicznościach przetwarzania jej 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*](mailto:abi@umcs.lublin.pl)

*Rzetelność i prawdziwość danych oraz zgodność ze stanem faktycznym niniejszego oświadczenia potwierdzam wysyłając aktualizację danych kontaktowych w wersji elektronicznej:*

**Dane osoby przygotowującej i wysyłającej aktualizację:** *(należy wypełnić wyłącznie komputerowo)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pełniona funkcja:** |  |