|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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*](mailto: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.