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

**AKTUALIZACJA WPISU**

**DO REJESTRU ORGANIZACJI UMCS**

*NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktualna 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 |  | | |  | |  |
| **Pełna lista członków Organizacji (bez zarządu):** | | | |  |  |  | |
| **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)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  *Podpis Przewodniczącego*  *Organizacji* | ………………………………………………  *Podpis Opiekuna*  *Organizacji* |

Zatwierdzam:

……………………..

Podpis Rektora