|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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*

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

Zatwierdzam:

……………………..

Podpis Rektora