Warszawa, dnia

Numer Rejestru:

……………………………………………...........

JM Rektor

Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego

w Warszawie

FORMULARZ REJESTRACYJNY

organizacji /koła (niepotrzebne skreślić)

1. Nazwa organizacji, lub koła

1. Wydział /Instytut
2. Siedziba organizacji lub koła (adres, telefon, e-mail) lub adres zamieszkania upoważnionego przedstawiciela wnioskodawcy:

1. Dane członków założycieli

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | kierunek i rok studiów | e-mail | podpis |
| nr albumu | nr telefonu |
| 1\* |  |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |

\* prezes lub osoba upoważniona do reprezentowania organizacji lub koła

1. Dane opiekuna naukowego

Niniejszym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego organizacji/koła

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opiekun naukowy(może nim być nauczycielakademicki, nie doktorant) |  |  |
| Imię i nazwisko, stopień naukowy | Podpis opiekuna i pieczęć jednostki zatrudniającej opiekuna |

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
* Wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym innym jednostkom Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

data i podpis przewodniczącego organizacji

………..……………………………………………………………..

data i podpis Dziekana lub osoby przez niego wyznaczonej**\***

\* W przypadku, gdy opiekunem organizacji jest osoba spoza UKSW

Załączniki:

* Statut organizacji/zespołu/koła,
* …………….
1. Sprawdzono pod względem formalnym:

data i podpis pracownika Centrum Wsparcia Studenta

1. Decyzja Rektora

podpis i pieczęć