Warszawa, dnia

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

FORMULARZ AKTUALIZACYJNY

stan na dzień

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji/ /koła |  |
| Nowa nazwa organizacji/ koła |  |
| Wydział / Instytut |  |
| Opiekun |  |
| Sygnatura rejestracyjna |  |
| Aktualizacja dotyczy**[[1]](#footnote-1)** | 1. zmiana opiekuna organizacji
2. zmiana członków zarządu[[2]](#footnote-2)
3. zmiana danych kontaktowych organizacji
4. zawieszenie funkcjonowania organizacji
5. rozwiązanie organizacji
6. zmiany nazwy organizacji
7. inne:

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

Dane opiekuna naukowego *(wypełnić tylko w przypadku zmiany opiekuna organizacji)*

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 |

Powyższy zarząd został wybrany zgodnie z procedurami przewidzianymi Statutem organizacji/koła.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie danych osobowych zawartych w formularzu aktualizacyjnym 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 aktualizacyjnym innym jednostkom Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

podpis osoby przewodniczącego podpis opiekuna

………..……………………………………………………………..

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

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

Sprawdzono pod względem formalnym:

 data i podpis pracownika Centrum Wsparcia Studenta

Akceptacja Rektora

podpis i pieczęć

Aktualna lista członków organizacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **nr albumu** | **kierunek** | **rok studiów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Przy zgłaszaniu każdej aktualizacji wymagane jest przedstawienie uchwały organizacji studenckiej potwierdzającej zaistniałą zmianę [↑](#footnote-ref-1)
2. Przy każdych zmianach dokonywanych w zarządzie organizacji/koła należy podać **cały skład** zarządu wraz z danymi kontaktowymi i pełnioną funkcją poszczególnych członków. Informacja o zmianie zarządu organizacji lub zespołu winna zawierać datę zmiany, imię i nazwisko członków zarządu, pełnioną funkcję, rok i kierunek studiów oraz telefon kontaktowy i adres e-mail. [↑](#footnote-ref-2)