

Numer Rejestru:

Warszawa, dnia.....

.....

***JM Rektor
Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie***

WNIOSEK O ZAREJESTROWANIE
organizacji /zespołu/koła (niepotrzebne skreślić)

1. Nazwa organizacji, zespołu lub koła

.....
.....
.....

2. Wydział /Instytut

3. Siedziba organizacji, zespołu lub koła (adres, telefon, e-mail) lub adres zamieszkania upoważnionego przedstawiciela wnioskodawcy:

.....
.....
.....

4. Dane członków założycieli

L.p.	Imię i nazwisko	Wydział i rok studiów	Nr albumu	e-mail/ nr telefonu	Podpis
1*					
2					
3					
4					
5					

* prezes lub osoba upoważniona do reprezentowania organizacji, zespołu lub koła

5. Dane opiekuna naukowego

Niniejszym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego organizacji/zespołu/koła

Opiekun naukowy (może nim być nauczyciel akademicki, nie doktorant)	<i>Imię i nazwisko, stopień naukowy</i>	<i>Podpis opiekuna i pieczęć jednostki zatrudniającej opiekuna</i>
---	---	--

6. Opinia Dziekana/Rektora*

<p>Wyrażam pozytywną/negatywną** opinię w sprawie wniosku</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">..... <i>podpis i pieczęć</i></p>
--

*organizacje wydziałowe – opinia Dziekana, organizacje międzywydziałowe – opinia Rektora

** niepotrzebne skreślić - **Opinia dotyczy rejestracji organizacji i powołania opiekuna**

7. Wykaz członków

L.p.	Imię i nazwisko	Wydział i rok studiów	Numer albumu	Data wstąpienia do organizacji	podpis

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
- Wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym innym jednostkom Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

Załączniki:

- Statut organizacji/zespołu/koła,
-

8. Sprawdzono pod względem formalnym:

.....
data i podpis pracownika Działu Kształcenia

9. Decyzja Rektora

.....
podpis i pieczęć