

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 dotyczy¹		a) zmiana opiekuna organizacji b) zmiana członków zarządu ² c) zmiana danych kontaktowych organizacji d) zawieszenie funkcjonowania organizacji e) rozwiązanie organizacji f) zmiany nazwy organizacji g) 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:				

¹ Przy zgłaszaniu każdej aktualizacji wymagane jest przedstawienie uchwały organizacji studenckiej potwierdzającej zaistniałą zmianę

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.

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

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

