

Warszawa, dnia .....

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

**WNIOSEK O ZAREJESTROWANIE**  
*organizacji /zespołu/koła \**

**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**

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

## 6. Opinia Dziekana\*

Wyrażam pozytywną/negatywną* opinię w sprawie wniosku
..... <i>podpis i pieczęć</i>

\* niepotrzebne skreślić - **Opinia Dziekana dotyczy rejestracji Koła**

## 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 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.).
- 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. Opinia Prorektora ds. studenckich i kształcenia

.....  
*podpis i pieczęć*

## 10. Decyzja Rektora

.....  
*podpis i pieczęć*

\*niepotrzebne skreślić