

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

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*

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