**Zawiadomienie o utworzeniu Uczelnianej Organizacji Studenckiej**

**w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej**

Nazwa organizacji……………………………………………………………………………….

Nazwa jednostki organizacyjnej, przy której utworzono organizację studencką

………………………………………………………………………………………………………

Zakres i cel działalności:

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lista członków założycieli (imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, podpis):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Własnoręczny podpis** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

Opiekun /opiekunowie organizacji (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** | **Nr telefonu** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**Deklaracja zgody na objęcie funkcji opiekuna Uczelnianej Organizacji Studenckiej**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji opiekuna organizacji studenckiej o nazwie…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis opiekuna/opiekunów

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w zakresie imienia i nazwiska, nr telefonu, adresu e-mail w celu utworzenia i działalności organizacji studenckiej o nazwie

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

|  |  |
| --- | --- |
| **L.P.** | **Podpis opiekuna organizacji studenckiej** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| **L.P.** | **Podpis członka organizacji studenckiej** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**Informacja Dyrektora Instytutu o utworzeniu Uczelnianej Organizacji Studenckiej**

Zostałem/-am poinformowany/-a o utworzeniu w ramach Instytutu ..………………………………………………………………………………………………….

Uczelnianej Organizacji Studenckiej o nazwie………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

i wpisaniu jej do prowadzonego w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej Rejestru Organizacji Studenckich.

………………………………………………………….

(podpis Dyrektora Instytutu)