|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr Organizacji w Ewidencji:** |  | **Data:** |  |

**AKTUALIZACJA DANYCH KONTAKTOWYCH DLA**

**ORGANIZACJI REJESTROWYCH**

**na rok akademicki 20…/20…**

*NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO:*

|  |
| --- |
| **Nazwa Organizacji:** |
|   |
| **Dane Organizacji:** |
| Forma prawna Organizacji |  |
| Siedziba Organizacji |   |
| NIP |   |
| E-mail organizacji |   |
| Media społecznościowe, strona www |  |
| **Dane kontaktowe do Zarządu Organizacji:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| **Dane kontaktowe do Opiekuna Organizacji *(jeśli dotyczy):*** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, tytuł naukowy** | **Telefon** | **e-mail** |
| 1 |   |   |   |
| **Lista członków Organizacji:** |  |  |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Uczelnia** |  |  |  |
| 1 |   |  |  |  |  |
| 2 |   |  |  |  |  |
| 3 |   |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Organizacja zrzesza:** |
| * Studentów UMCS
 | * Doktorantów UMCS
 | * Pracowników UMCS
 |
| * Studentów innej uczelni
 | * Doktorantów innej uczelni
 | * Pracowników innej uczelni
 |
| * Inne osoby (jakie?) ………………………
 |

*Oświadczam jako reprezentujący organizację, że osoby wskazane w niniejszej aktualizacji danych kontaktowych posiadają wiedzę i akceptują fakt przetwarzania ich danych przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie. Zostały również poinformowane o wszelkich okolicznościach przetwarzania jej danych, w tym o administratorze danych, celu , zakresie, podstawie i okresie przetwarzania danych, a także przysługujących im prawach, w tym prawie żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, a także złożenia skargi do organu nadzorczego, jak również możliwości kontaktu z administratorem danych osobowych pod adresem* *abi@umcs.lublin.pl*

*Rzetelność i prawdziwość danych oraz zgodność ze stanem faktycznym niniejszego oświadczenia potwierdzam wysyłając aktualizację danych kontaktowych w wersji elektronicznej:*

**Dane osoby przygotowującej i wysyłającej aktualizację:** *(należy wypełnić wyłącznie komputerowo)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pełniona funkcja:** |  |