

**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)