*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 90 Rektora UŁ z dnia 27.01.2025 r.*

Łódź, dnia ……………………….

**Rektor UŁ**

za pośrednictwem

**Centrum Kształcenia i Spraw Osób Studiujących**

**FORMULARZ INFORMUJĄCY O POWSTANIU KOŁA NAUKOWEGO**

pod nazwą …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. będącej kołem naukowym

z siedzibą ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Imienna lista osób zakładających koło**

*(wynikający z rozporządzenia RODO obowiązek informacyjny został spełniony przez Uniwersytet Łódzki w klauzuli informacyjnej*
*dla osób studiujących i doktoryzujących się. Treść klauzuli informacyjnej jest dostępna na stronie Biuletynu Informacji Publicznej UŁ w module inne – ochrona danych:*  <https://www.bip.uni.lodz.pl/inne/ochrona-danych-osobowych/klauzule-informacyjne>

*Dane osobowe zawarte w niniejszym załączniku posłużą wyłącznie do wewnętrznej komunikacji oraz identyfikacji i nie będą upublicznione).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***imię i nazwisko*** | ***wydział/szkoła doktorska,*** ***rok i kierunek studiów*** | ***nr albumu*** | ***dane kontaktowe:******adres e-mail* (*w domenie uni.lodz.pl),*** ***numer telefonu*** | ***pełniona funkcja******(np. przewodniczący/ sekretarz/członek itp.)*** | ***czytelny podpis*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Opiekun koła naukowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **imię i nazwisko opiekuna, stopień naukowy/tytuł naukowy** | **adres jednostki, w której opiekun jest zatrudniony** | **służbowy numer telefonu,** ***adres e-mail* (*w domenie uni.lodz.pl)*** | **czytelnym podpis wraz z datą potwierdzający zgodę na objęcie funkcji opiekuna koła naukowego** |
|  |  |  |  |

**Zgoda bezpośredniego przełożonego opiekuna na objęcie koła naukowego opieką,**

**potwierdzona czytelnym podpisem i datą**

…………………………………………………………………………..