……………………………………….

*Kod identyfikacyjny organizacji*

……………………………………….

*Nazwa organizacji*

Dział Obsługi Studentów

W dniu *(wybierz datę)* podczas walnego zebrania został wybrany nowy zarząd organizacji w następującym składzie osobowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pełniona funkcja | Imię i Nazwisko | Nr albumu | Nr telefonu | Adres e-mail |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Osoba upoważniona do wypełniania wniosków w systemie Workflow to:………………………………………………….

Zarząd jest zobowiązany zgłosić się do Centrum Otwartej Edukacji w celu przejścia szkolenia związanego z RODO.

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

 *Podpis osoby sporządzającej Podpis opiekuna UOS/Stowarzyszenia*