Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3 Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Wyborczej z dnia 10 stycznia 2024 r.

**WYBORY WŁADZ W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH**

**NA KADENCJĘ 2024-2028**

**Założyciele komitetu wyborczego kandydata na rektora:**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz adres e-mail do kontaktu)

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz adres e-mail do kontaktu)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz adres e-mail do kontaktu)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz adres e-mail do kontaktu)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz adres e-mail do kontaktu)

**Rozważany wnioskodawca z § 105 ust. 2 statutu UŚ:**

**– grupa co najmniej piętnastu członków Senatu** **Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach\***

**– grupa co najmniej pięćdziesięciu pracowników Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach, w tym przynajmniej trzydziestu nauczycieli akademickich reprezentujących trzy wydziały Uniwersytetu\*** \*pozostawić właściwego wnioskodawcę

**Przewodniczący Uczelnianej Komisji Wyborczej**

 **Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach**

**Prof. dr hab. Zygmunt Tobor**

**Wniosek o rejestrację komitetu wyborczego kandydata na rektora**

My niżej podpisani, oświadczamy, że tworzymy komitet wyborczy kandydata na Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach na kadencję 2024 – 2028 w osobie:

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

(tytuł/stopień naukowy, imię/imiona, nazwisko kandydata)

i wnosimy o rejestrację Komitetu wyborczego *…imię i nazwisko kandydata…* w wyborach Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach na kadencję 2024 – 2028.

My niżej podpisani oświadczamy, że powierzamy funkcję:

Pełnomocnika ww. Komitetu Pani/Panu ………………………………………………………………………………………….…,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz nr telefonu i e-mail do kontaktu)

Zastępcy pełnomocnika ww. Komitetu Pani/Panu …………………………………………………………………………….…,

(tytuł/stopień naukowy\*jeśli dotyczy, imię/imiona, nazwisko oraz nr telefonu i e-mail do kontaktu)

My niżej podpisani oświadczamy, że zapoznałam/zapoznałem się *Klauzulą informacyjną RODO dla Komitetów Wyborczych kandydatów na rektora oraz osób popierających kandydatury w wyborach rektora na kadencję 2024-2028,* stanowiącą załącznik nr 1c do Zarządzenia nr 3 Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Wyborczej z 10 stycznia 2024 r.

…………………………………………………………………………..
/własnoręczny podpis/

…………………………………………………………………………..
/własnoręczny podpis/

…………………………………………………………………………..
/własnoręczny podpis/

…………………………………………………………………………..
/własnoręczny podpis/

…………………………………………………………………………..
/własnoręczny podpis/

..…………………………………..., dnia …………………

 (miejscowość)