Anexa 10

Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aprobat,

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rector

**Domnule Rector,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele de familie, iniţiala/iniţialele prenumelui tatălui şi toate prenumele conform **certificatului de naştere**)

născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ţara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al BI/CI/Paşaport, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, eliberat(ă) de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, absolvent(a) al(a) Universităţii POLITEHNICA din Bucureşti, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de învăţământ \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea **Foii matricole/Anexei cu note.**

Anexez prezentei următoarele:

1. dovada plăţii taxei pentru eliberarea Foii matricole/Anexei cu note;
2. copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Paşaport), valabil;
3. procura notarială/împuternicirea avocaţială, în copie certificată conform cu originalul, dacă este cazul.

Menţionez că pot fi contactat(ă) la nr. de telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sau e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Notă de informare cu privire la prelucrarea şi stocarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am luat la cunoştinţă că Universitatea POLITEHNICA din Bucureşti va prelucra, prin orice mijloace datele mele cu caracter personal, puse la dispoziţie cu ocazia obţinerii actelor de studii/documentelor universitare, în conformitate cu Regulamentul (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_