

STUDII UNIVERSITARE DE MASTERAT

Am primit:

- 1) Diploma de bacalaureat seria _____, nr. _____, anul _____
- 2) Diploma de licență și Suplimentul seria _____, nr. _____, anul _____
- 3) Diploma de măster și Suplimentul seria _____, nr. _____, anul _____

Domnule Rector,

Subsemnat _____ ,
împuternicit al _____, în calitate de _____, vă rog să
binevoiiți a-mi aproba eliberarea Diplomei de Master și suplimentul la diplomă a
domnului/doamnei _____, absolvent al Universității
Maritime din Constanța, **Facultatea** _____, Program de studii
universitare de masterat _____, în anul _____, cu examen
de Diplomă în sesiunea _____,

Așașez Procura specială nr. _____/_____ autenticată la notariat.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal conținute de această fișă de înscriere să fie prelucrate de Universitatea Maritimă din Constanța în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Am luat la cunoștință de faptul că în baza Regulamentului (UE) 2016/679 am dreptul de acces, intervenție și opoziție asupra acestor date personale, formulând o cerere scrisă, datată și semnată.

Pentru mai multe detalii și informații poate fi contactat Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal, direct sau la adresa dpo@cmu-edu.eu, sau pot fi accesate paginile de internet ale Universității: <https://cmu-edu.eu/dpo/> <https://cmu-edu.eu/admitere> - Notă de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal sau ale Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal. București, Bulevardul General Gheorghe Magheru 28-30, Sector 1, cod postal 010336, România, e-mail: anspdcp@dataprotection.ro, dpo@dataprotection.ro, Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740, Web: <http://www.dataprotection.ro>.

Data,

Semnătura,

**Domnului Rector
al Universității Maritime din Constanța**