

UNIVERSITATEA MARITIMĂ CONSTANȚA
FACULTATEA
SPECIALIZAREA
GRUPAAVIZAT ,
DIRECTOR Departament de Consiliere
Profesională și Promovare

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE PENTRU EFECTUAREA PRACTICII AMBARCATE

I. DATE DE IDENTIFICARE

Nume de familie

Inițiala tatălui

Prenumele

CNP

Data nasterii (z/l/aa)

Locul nașterii

Județul

Domiciliul stabil

Localitatea : Județul
Strada nr. bl. sc. et. ap.
Nr. telefon la care poate fi contactat: E-mail

II. DATE DESPRE AMBARCARE

Carnet de marinar	Seria și numărul
-------------------	------------------

Firma cu care a mai navigat	
Perioada de ambarcare	

Firma cu care a încheiat contractul	
Perioada de ambarcare	

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, Romania, e-mail: anspdcp@dataprotection.ro, dpo@dataprotection.ro, Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740, Web: <http://www.dataprotection.ro>.

Data.....

Semnătura _____