

Nr...../.....

Avizat:  
Decan,

Domnule Decan,

Subsemnatul/a ....., telefon  
....., adresă de mail ..... student/ă la,  
Facultatea....., program de studii universitare  
de licență .....  
forma de învățământ (IF / IFR) ....., anul....., promoția ..... vă  
rog să binevoiți a-mi aproba tema proiectului de diplomă cu titlul:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

sub îndrumarea .....

Avizat,  
Îndrumător științific

*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](mailto: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: [anspdc@dataprotection.ro](mailto:anspdc@dataprotection.ro), [dpo@dataprotection.ro](mailto:dpo@dataprotection.ro), Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740, Web: <http://www.dataprotection.ro>.*

Semnătura Studentului,

Domnului Decan al Facultății

.....