**Doamnă Rector,**

Subsemnatul(a), (*numele și prenumele cu care ați fost înmatriculat*),......................................................................................................................................................................................................................................................................................,

căsătorit/ă (*numele de căsătorie, dacă este cazul*).........................................................................................................................

student/absolvent al Universității Maritime din Constanța, Facultatea de .....................................................................................................................................................,

specializarea......................................................................................................................................................................................................................................................................................,

perioada studiilor..........................................................., forma de învățământ (cu frecvență/cu frecvență redusă), solicit eliberarea unei adeverințe de autenticitate pentru (bifați documentul):

* diploma de studii și suplimentul la diplomă;
* foaia matricolă;
* situația școlară;
* programa analitică;
* adeverinţa privind şcolarizarea/absolvirea;
* adeverința care atestă calitatea de student;
* adeverinţa privind finalizarea studiilor;

Adeverința de confirmare/ autenticitate îmi este necesară pentru.................................................

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

Date de contact: tel.................................................email..............................................................

Atașez copii de pe documentele pentru care solicit adeverința de autenticitate.

Data, Semnătura,

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal conţinute de această Cerere să fie prelucrate de Universitatea Maritimă din Constanţa în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date. Am luat la cunoştinţă de faptul că în baza RegulamentuluiI (UE) 2016/679 am dreptul de acces, intervenţie şi opoziţie asupra acestor date personale, formulând o cerere scrisă, datată şi semnată.*

*Am înţeles că pentru mai multe detalii şi informaţii pot contacta Responsabilul cu protecţia 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 Universităţii:* [*https://cmu-edu.eu/dpo/*](https://cmu-edu.eu/dpo/)[*https://cmu-edu.eu/admitere*](https://cmu-edu.eu/admitere) *- „Notă de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal” sau ale Autorităţii Naţionale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal. Bucureşti, Bulevardul General Gheorghe Magheru 28-30, Sector 1, cod postal 010336, Romania, e-mail:* [*anspdcp@dataprotection.ro*](mailto:anspdcp@dataprotection.ro)*,* [*dpo@dataprotection.ro*](mailto:dpo@dataprotection.ro)*, Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740, Web:* [*http://www.dataprotection.ro*](http://www.dataprotection.ro)*.*

Data, Semnătura,