



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
**UNIVERSITATEA MARITIMĂ DIN CONSTANȚA**  
900663, CONSTANȚA, str. Mircea cel Bătrân, nr. 104, ROMÂNIA  
Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740,  
E-mail: [info@cmu-edu.eu](mailto:info@cmu-edu.eu), Web: [www.cmu-edu.eu](http://www.cmu-edu.eu)



#### Anexa nr. 4

### Formular de confirmare a locului de studii

Subsemnatul (a) ....., cetățean al.....  
....., identificat (ă) cu pașaport, seria ....., nr. ...., emis la data de  
..... de către....., **confirm / nu confirm**<sup>1</sup> ocuparea

- locului de studii fără plata taxelor de școlarizare dar **cu bursă**
- locului de studii fără plata taxelor de școlarizare dar **fără bursă**,

la studii universitare de **licență**, la programul de studii (specializarea)  
....., obținut în  
urma admiterii efectuate de către Universitatea Maritimă din Constanța.

*În conformitate cu REGULAMENTUL (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, sunt de acord ca datele cu caracter personal conținute de acest formular de confirmare a locului de studii să fie prelucrate de Universitatea Maritimă din Constanța. Iau act de faptul că în baza REGULAMENTUL (UE) 2016/679 am dreptul de acces, intervenție și opoziție asupra acestor date personale, formulând o cerere scrisă, datată și semnată.*

Data,

Semnătura,

<sup>1</sup> Opțiunea aleasă va fi lăsată liberă, iar cealaltă va fi tăiată cu o linie orizontală.