**Domnule Decan,**

Subsemnatul/ subsemnata , student/ă al Facultăţii , programul de studii universitare de licenţă  în anul de studii (2024/2025), vă rog să aprobaţi reexaminarea la disciplinele:

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal conţinute de această fişă de înscriere 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.*

*Pentru mai multe detalii şi informaţii poate fi contactat 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_