

ÎNVĂȚĂMÂNT CU FRECVENȚĂ REDUSĂ

Domnule Rector,

Subsemnatul/a _____,
absolvent al Universității Maritime din Constanța, Facultatea
_____, Program de studii universitare
de licență _____, în anul _____, cu
examen de Diplomă în sesiunea _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba
eliberarea Diplomei de Inginer / Licență.

Declar că datele personale din Platforma UMS – date student – sunt corecte.

În caz contrar, mă oblig să achit contravaloarea refacerii diplomei de studii.

Am primit: Diploma de Bacalaureat în original seria _____, nr. _____, anul _____

Data,

Semnătura,

Am primit:

Diploma de Inginer/Licență și Suplimentul seria _____, nr. _____, anul _____

Data,

Semnătura,

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>