

Subsemnatul(a) _____, student(ă) al Facultății
de _____, Specializarea
_____, în anul _____, grupa _____,
media _____, număr de credite _____, CNP _____, BI/CI
seria_____, nr. _____, nr. matricol_____, domiciliat în
_____, sub sancțiunea Codului
penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele _____

Am înțeles că pentru mai multe detalii și informații pot contacta 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: anspdc@dataprotection.ro, dpo@dataprotection.ro, Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740, Web: <http://www.dataprotection.ro>.

Data