DOMNULE DECAN,

Subsemnatul/a………………………………………………………, CNP…………….……….., posesor/posesoare CI serie……., număr……………, domiciliat în…………………………………… .……………………………………..…………………………………………………..………, nr. de telefon ……………..……..., adresa de e-mail ……………..…………………………, în calitate de absolvent/ă al/a Universităţii din Piteşti, Facultatea de Științe, Educație Fizică și Informatică, Programul de studii ….………………………...……………………………….….…, promoţia …………………, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea adeverinţei de finalizare studii.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere să fie prelucrate de către Universitatea din Piteşti, ca operator de date cu caracter personal, în baza contractului de studii, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice, în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date, în scopul soluţionării cererii.

Am luat la cunoştinţă că beneficiez de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E., in baza **Notei de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal în Universitatea din Piteşti** atasata.

Data, Semnătura,

Domnului Decan al Facultăţii de Științe, Educație Fizică și Informatică