

Nr. de înregistrare _____ / _____

Aprobat
RECTOR,

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a) _____ în calitate

☐ de titular al actului de studii*

☐ împuternicit,

solicit eliberarea duplicatului diplomei/suplimentului de _____ (ex: licență, master, inginer), eliberat (ă) pe numele (se va indica numele înscris pe actul de studii original)

_____, născut (ă) la data de _____,

în localitatea _____, județul/țara _____,

întrucât originalul este

☐ *pierdut, ☐ *deteriorat, ☐ distrus, ☐ *plastifiat.

Date de identificare ale actului de studii:

- universitatea absolvită _____
- facultatea absolvită _____
- specializarea/programul de studii _____
- forma de învățământ _____
- perioada studiilor _____
- sesiunea în care a fost promovat examenul de finalizare a studiilor _____

Nr. de telefon pentru contact _____ email _____

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în _____, având CNP _____, în calitate de absolvent al Universității Ecologice din București, consimt în mod expres și neechivoc ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, în conformitate cu legislația națională (Legea nr. 190/2018, Legea nr. 506/2004) și europeană (Regulamentul 2016/679/UE, Directiva 2002/58/CE) în vigoare, de către instituția învățământ superior și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Prezenta declarație implică prelucrarea oricăror date cu caracter personal, inclusiv acelea cu funcție de identificare, biometrice și cele referitoare la situația școlară.

Data _____

Semnătura _____

*se bifează/căsuța/căsuțele corespunzătoare situației

Nr. de înregistrare _____ / _____

Aprobat

DECAN,

DOAMNĂ/DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____ în calitate

☐ de titular al actului de studii*

☐ împuternicit,

solicit eliberarea duplicatului diplomei/suplimentului de _____ (ex: licență, master, inginer), eliberat (ă) pe numele (se va indica numele înscris pe actul de studii original)

_____, născut (ă) la data de _____, în localitatea _____, județul/țara _____,

întrucât originalul este

☐ *pierdut, ☐ *deteriorat, ☐ *distrus, ☐ *plastifiat.

Date de identificare ale actului de studii:

- universitatea absolvită _____
- facultatea absolvită _____
- specializarea/programul de studii _____
- forma de învățământ _____
- perioada studiilor _____
- sesiunea în care a fost promovat examenul de finalizare a studiilor _____

Nr. de telefon pentru contact _____ email _____

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în _____, având CNP _____, în calitate de absolvent al Universității Ecologice din București, consimt în mod expres și neechivoc ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, în conformitate cu legislația națională (Legea nr. 190/2018, Legea nr. 506/2004) și europeană (Regulamentul 2016/679/UE, Directiva 2002/58/CE) în vigoare, de către instituția învățământ superior și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Prezenta declarație implică prelucrarea oricăror date cu caracter personal, inclusiv acelea cu funcție de identificare, biometrice și cele referitoare la situația școlară.

Data _____

Semnătura _____

*se bifează/căsuța/căsuțele corespunzătoare situației