Domnule Decan,

Subsemnatu/Subsemnata..................................................................................................,

cu domiciliul în ....................................................................……………………………......., identificat prin C.I., seria ......., nr. ............................, având C.N.P. ......................................................, absolvent(ă) al/a Facultății de …………………………

…………………………………………………………………………………………………., programul de studii ..............................................................................., promoția .........................., prin prezenta vă rog a-mi aproba înscrierea la examenul de licență/disertație în sesiunea din luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a anului universitar \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ pentru a susține proiectul de diplomă/disertație cu titlul

......................................................................................................................................................

....................... ..............................................................................................................................

Coordonator științific .............................................................................................................

**Prelucrarea datelor cu caracter personal:**

Cunosc că Universitatea Politehnica Timișoara prelucrează datele cu caracter personal, aceasta fiind necesară în executarea contractului de studii și respectării de către părți a obligațiilor legale și contractuale aplicabile pentru susținerea examenelor de licență/disertație.

Am luat la cunoștință că Universitatea Politehnica Timișoara va prelucra, prin orice mijloace, datele mele cu caracter personal[[1]](#footnote-1), în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679, că am înțeles drepturile și obligațiile esențiale referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal şi îmi exprim expres consimțământul ca Universitatea Politehnica Timișoara să prelucreze datele mele cu caracter personal puse la dispoziție cu ocazia susținerii examenului de licență/diplomă și disertație.

Prezenta cerere a fost completată în întregime și semnată de subsemnatul semnatar și îmi asum în exclusivitate responsabilitatea pentru realitatea și corectitudinea datelor completate.

Data .............................................

Nume, prenume,...................................

Semnătura .....................

1. Categoriile de date ce sunt supuse prelucrării, fără a avea caracter exhaustiv, sunt următoarele: nume, prenume, CNP, serie şi număr de carte de identitate, datele consemnate în actele de stare civilă, domiciliul, profesia, locul de muncă, formarea profesională, situație militară, date personale ale membrilor de familie, date privind contul bancar, situația medicală, informații cu privire la studiile efectuate/absolvite, note/medii obținute pe parcursul studiilor, număr de telefon, adresă de e-mail, imagine, vocea şi imaginea participanţilor la procesul de organizare și susținere a examenelor de licență/diplomă și disertație. [↑](#footnote-ref-1)