Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aprobat,

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Decan

**Domnule/Doamnă Decan,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele de familie, iniţiala/iniţialele prenumelui tatălui şi toate prenumele conform **certificatului de naştere**)

născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ţara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al BI/CI/Paşaport, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, eliberat(ă) de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, absolvent/student exmatriculat/student retras de la studii al Universităţii Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA București, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de învăţământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei **Adeverinţe privind şcolarizarea,** în limba română şi în limba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Menţionez că am fost student(ă) în anii universitari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi această adeverinţă îmi este necesară pentru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anexez prezentei următoarele:

1. dovada plăţii taxei pentru eliberarea Adeverinţei privind şcolarizarea, dacă este cazul;
2. copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Paşaport), valabil, dacă este cazul;
3. procura notarială/împuternicirea avocaţială, în copie certificată conform cu originalul, dacă este cazul.

Menţionez că pot fi contactat(ă) la nr. de telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sau e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Am primit în original \_\_\_\_\_ exemplar(e) al(e) Adeverinţei privind şcolarizarea.***

***Titular/Împuternicit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Numele şi prenumele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***BI/CI/Paşaport Seria \_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Notă de informare cu privire la prelucrarea şi stocarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am luat la cunoştinţă că Universitatea Națională de Știință și Tehnologie POLITEHNICA Bucureștiva prelucra, prin orice mijloace datele mele cu caracter personal, puse la dispoziţie cu ocazia obţinerii actelor de studii/documentelor universitare, în conformitate cu Regulamentul (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_