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

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director Școală Doctorală

Prof. Dr. Ing. Ileana RĂU

**Doamnă Director,**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student-doctorand la Universitatea Națională de Știință și Tehnologie POLITEHNICA Bucureşti, Școala Doctorală de Inginerie Chimică și Biotehnologii, îndrumător Prof./CS/Conf. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domeniul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anul de studii\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei adeverințe pentru a-mi servi la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anexez prezentei următoarele:

1. copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Paşaport), valabil;
2. 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 Adeverinței.***

***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 Bucureşti, va 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_