Nr. înregistrare: Data:

**Domnule Rector,**

Anexa 3 Aprobat, Rector

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

 ,în calitate de împuternicit al Domnului/Doamnei

 , născut(ă) la data de , în localitatea

 , judeţul/sectorul , CNP , vă rog să-mi aprobaţi eliberarea **actului de studii/documentului universitar**

 , absolvent al Universităţii

(denumirea actului de studii/documentului universitar)

POLITEHNICA din Bucureşti, Facultatea de , ciclul de studii , programul de studii/specializarea

 , forma de învăţământ

 .

Anexez prezentei următoarele:

1. copia certificată conform cu originalul a certificatului de naştere al titularului, dacă este cazul;
2. două fotografii ale titularului actului de studii, realizate recent, pe hârtie fotografică, color, format 3x4 cm, dacă este cazul;
3. copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Paşaport), valabil, al împuternicitlui;
4. procura notarială/împuternicirea avocaţială în copie certificată conform cu originalul.

Menţionez că pot fi contactat(ă) la nr. de telefon

 .

 Data: Semnătura:

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

Subsemnatul(a) , am luat la cunoştinţă că Universitatea POLITEHNICA din 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 person al şi privind libera circulaţie a acestor date.

Semnătura:

sau email