**Universitatea Naţională de Arte din Bucureşti**

Facultatea: .................................................................................................................................

**Domnule Decan,**

 Subsemnatul(a) (numele sub care aţi fost înmatriculat(ă) pe perioada studiilor)........................... ..................................................................................................................................................................... căsătorit(ă)............................................................................, născut(ă) la data de....................................., în localitatea...................................................................., judeţul............................................................, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei adeverinţe din care să reiasă că am urmat cursurile Facultăţii de ............................................................................................., specializarea ..............................................................................................................................................,

**fiindu-mi necesara la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

* copie C.I.;
* copie certificat de naștere și/sau căsătorie;
* chitanța achitării contravalorii a 100 lei pentru eliberare adeverință de la arhivă (conform Listei de taxe si tarife aflată în vigoare). Taxa  se achită la Banca Comercială Română, în contul **RO06RNCB0072039062550016** (precizați numele/prenumele, CNP, facultatea absolvita, taxă eliberare adeverință de la arhivă).

Declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale în vederea oferirii de servicii în interiorul Universității Naționale de Artă din București (întocmire și eliberare documente universitare/ acte studii, adeverințe, adeverințe pentru întocmire dosar pensie, situații școlare, și alte acte solicitate la cerere, etc), iar aceste date corespund realității. Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 a Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date şi declar că sunt de acord ca aceste date cu caracter personal să fie stocate, prelucrate, utilizate, de către universitate.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:**......................................... |  | **Semnătura:**............................................. |
|  |  |  |

Domnului Decan al Facultăţii de

……………………………………………………...........................