

Nr. de înregistrare _____/ _____

Aprobat

RECTOR,

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul (a) _____ ☐ în calitate de titular al actului de studii*împuternicit, ☐

solicit eliberarea duplicatului diplomei de _____ (ex: licență, master, inginer), eliberat (ă) pe
numele (se va indica numele înscris pe actul de studii original) _____, născut (ă)
la data de _____, în localitatea _____, județul/țara
_____, întrucât originalul este

☐ pierdut, * ☐ deteriorat,* ☐ distrus, ☐ * plastifiat.

Date de identificare ale actului de studii:

- universitatea absolvită _____
- facultatea absolvită _____
- specializarea/programul de studii _____
- forma de învățământ _____
- perioada studiilor _____
- sesiunea în care a fost promovat examenul de finalizare a studiilor _____

Nr. de telefon pentru contact _____ email _____

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în
_____, având CNP _____,

în calitate de absolvent al Universității Ecologice din București, consimt în mod expres și neechivoc ca datele mele
cu caracter personal să fie prelucrate, în conformitate cu legislația națională (Legea nr. 190/2018, Legea nr.
506/2004) și europeană (Regulamentul 2016/679/UE, Directiva 2002/58/CE) în vigoare, de către instituția
învățământ superior și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Prezenta declarație implică prelucrarea oricăror date cu caracter personal, inclusiv acelea cu funcție de
identificare, biometrice și cele referitoare la situația școlară.

Data _____

Semnătura _____

*se bifeazăcăsuța/căsuțele corespunzătoare situației