

DOMNUL RECTOR,

Subsemnata(ul), _____,

student/ă, masterand/ă, doctorand/ă la Universitatea "Valahia" din Târgoviște,

Facultatea _____, Specializarea/Domeniul

_____, anul _____, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe fiind necesară la

_____.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere să fie prelucrate de Universitatea „Valahia” din Târgoviște, ca operator de date cu caracter personal, în baza contractului de studii, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Am luat la cunoștință că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E.

Data,

Semnătura,

Domnului Rector al Universității "Valahia" din Târgoviște