

**ȘCOALA NAȚIONALĂ DE STUDII POLITICE ȘI ADMINISTRATIVE  
FACULTATEA DE ȘTIINȚE POLITICE**

**Domnule Decan,**

Subsemnatul(a) .....  
domiciliat(ă) în localitatea ....., județul/sectorul  
....., strada ....., nr. ....., bl. ....., sc.  
....., et. ....., ap. ....., telefon fix ....., telefon mobil  
....., adresă e-mail .....  
absolvent(ă) al/a Facultății de Științe Politice, specializarea/ master  
.....,  
promoția ....., vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de  
licență/ disertație din sesiunea iulie 2024.

Lucrarea de licență/disertație are titlul:

.....  
.....  
sub îndrumarea științifică a  
.....

Anexez actele necesare înscrierii la examenul de licență/disertație.

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Sunt de acord, în mod expres și neechivoc, ca datele mele având caracter personal să fie prelucrate prin orice mijloace, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea, precum și libera circulație a acestor date, atât pe parcursul desfășurării tuturor activităților cuprinse între admitere și absolvire, cât și în scopuri academice ulterioare (cercetări statistice, studii referitoare la cariera profesională a absolventului SNSPA etc.)

Detalii: <http://snspa.ro/wp-content/uploads/2020/04/Politica-de-confidentialitate.pdf>

Data:

.....

Semnătura,

.....