**D E C L A R A Ț I E**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) la Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_în anul universitar 2019-2020, învăţământ cu frecvenţă / învățământ cu frecvență redusă/ învățământ la distanță, număr matricol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_de studiu, grupa\_\_\_\_\_\_, studii universitare de licenţă/master, specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **declar următoarele**:

ATENŢIE: SE BIFEAZA O SINGURĂ VARIANTĂ!

**□** Sunt de acord cu înregistrarea audio / video a examenului de licență/diplomă/disertație/absolvire pe care urmează să le susțin în sesiunea **iulie 2020** (art. 1 din Procedura privind organizarea desfăşurarea online a examenelor de licență, diplomă, disertație și absolvire pentru perioada stării de urgenţă şi a eventualelor consecinţe ce decurg din aceasta, aprobată în Şedinţa Senatului din 30 aprilie 2020)

**□** Nu sunt de acord cu înregistrarea audio / video a examenelor pe care urmează să le susţin în sesiunea **iunie 2020**.

**Am luat la cunoștință de faptul că, în situaţia în care nu îmi exprim acordul cu privire la înregistrarea audio/video a examenului** de **licență/diplomă/disertație/absolvire, evaluarea se va amâna pentru prima sesiune în care va fi permisă activitatea în sistem „faţă în faţă”.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prin semnarea declaraţiei, beneficiarul îşi dă acordul cu privire la stocarea, utilizarea, prelucrarea şi portarea datelor personale, de către Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi, în scop contractual în vederea derulării examenului de finalizare a studiilor, respectiv pentru exercitarea de către operator a unor interese legitime, prevăzute de lege cum ar fi: transmiterea informaţiilor, conform legii, altor entităţi, respectiv prelucrarea acestor date de către entităţi.

Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoştinţă de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor) şi declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie stocate, utilizate, prelucrate şi portate.

**D E C L A R A Ț I E**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cadru didactic la Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, președinte/membru/secretar/al comisiei pentru susținerea examenului de licență/diplomă/disertație/absolvire, programul/specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **declar că sunt** de acord cu înregistrarea audio / video a examenului de licență/diplomă/disertație/absolvire.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prin semnarea declaraţiei, beneficiarul îşi dă acordul cu privire la stocarea, utilizarea, prelucrarea şi portarea datelor personale, de către Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi, în scop contractual în vederea derulării examenului de finalizare a studiilor, respectiv pentru exercitarea de către operator a unor interese legitime, prevăzute de lege cum ar fi: transmiterea informaţiilor, conform legii, altor entităţi, respectiv prelucrarea acestor date de către entităţi.

Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoştinţă de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor) şi declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie stocate, utilizate, prelucrate şi portate.