

Anexa 2

FORMULAR DE DEPUNERE A CANDIDATURII PENTRU CALITATEA DE STUDENT REPREZENTANT

X Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta să fie prelucrate de către Biroul Electoral în scopul validării candidaturii și în scopul arhivării, în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016. Am luat la cunoștință că îmi pot retrage consimțământul în orice moment pentru prelucrarea datelor realizată în baza acestuia.

Semnătură candidat:



*Următorul formular se completează cu majuscule.

- Nume și prenume: MITIV ALEXANDRU
- Date de contact (număr de telefon, adresă de e-mail): 0749567988
- Facultatea: FEA
- Programul de studii/Specializarea: MAȚAD/MASTER
- Anul de studii și forma de învățământ: AN I, 2I
- Ce poziție ați mai ocupat în structurile de conducere ale USV, dacă este cazul: -
- Motivul pentru care candidez: REPREZENTAREA INTERESELOR STUDENȚILOR

Conținutul formularului poate constitui element eliminatoriu și se va folosi în timpul campaniei de promovare a candidaturilor. Fotografia este obligatorie și trebuie trimisă la adresa: studentireprezentantiusv@gmail.com