

## Preafericite Părinte Patriarh,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,

(numele, inițiala tatălui, prenumele)

CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_,

absolvent al \_\_\_\_\_

(se va menționa ultima instituție de învățământ), respectuos, vă rog să binevoiți a-mi aproba înfierea în Arhiepiscopia Bucureștilor în vederea înscrierii la studiile universitare de Masterat din cadrul Facultății de Teologie Ortodoxă „Justinian Patriarhul” din București, specializarea \_\_\_\_\_, sesiunea \_\_\_\_\_.

(se va completa cu luna și anul respectiv)

Menționez că am fost botezat (ă) în eparhia \_\_\_\_\_,

însă am domiciliul stabil în Arhiepiscopia Bucureștilor din anul \_\_\_\_\_

și nu am studiat într-o altă instituție cu profil teologic până la această dată.

Atașez recomandarea părintelui \_\_\_\_\_, parohia

\_\_\_\_\_, protoieria \_\_\_\_\_.

Declar că am luat cunoștință de explicațiile, instrucțiunile, precum și de drepturile pe care le am potrivit articolelor 12-18 din *Legea nr. 677/21.11.2001*, actualizată, pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor personale și libera circulație a acestor date, precum și la prelucrarea datelor cu caracter personal. Prin aceasta, dau expres acordul pentru prelucrarea, în conformitate cu *Legea 677/21.11.2001*, actualizată, a datelor personale, și să respect, conform legii, confidențialitatea datelor, informațiilor sau documentelor de care iau cunoștință.

Data:

\_\_\_\_\_

Cu fiască supunere,

\_\_\_\_\_

(Semnătura)

TELEFON: \_\_\_\_\_