

Preafericite Părinte Patriarh,

Subsemnatul(a) _____
(numele, inițiala tatălui, prenumele)

absolvent(ă) al (a) _____

promoția (anul) _____

Respectuos, vă rog să binevoiți a-mi acorda Înalta binecuvântare pentru înscrierea la examenul de admitere la Facultatea de Teologie Ortodoxă *Justinian Patriarhul* a Universității din București, specializarea _____
_____, în sesiunea septembrie 2020.

Menționez următoarele:

1. am luat la cunoștință de faptul că finalizarea studiilor nu echivalează automat cu încadrarea pe posturi, clericale sau neclericale, în Arhiepiscopia Bucureștilor, acestea fiind obținute în baza unor concursuri, despre care mă voi informa, la vremea cuvenită, la Sectorul Administrativ bisericesc al Arhiepiscopiei Bucureștilor;

2. îmi asum, în mod liber și conștient, cu deplină responsabilitate, respectarea normelor legislative care prevăd activitățile mele desfășurate în cadrul B.O.R. și Universității din București, inclusiv obligațiile privind autoîntreținerea pe durata studiilor, achitarea taxelor școlare, participarea la programele didactice, de practică liturgică și formare duhovnicească;

3. am luat la cunoștință faptul că primirea Înaltei binecuvântări din partea Arhiepiscopiei Bucureștilor nu mă îndreptățește să solicit vreo formă de sprijin sau întreținere din partea Arhiepiscopiei pe durata studiilor, în virtutea calității de student (ă);

4. (numai pentru candidații la Teologie Pastorală) în cazul în care împlinesc vârsta de 46 ani până la data de 31 decembrie a.c., îmi asum, dintru început, dezvoltarea vocațională întru cunoașterea și trăirea dreptei credințe, spre o bună orientare în câmpul misionar al Bisericii, dar fără a mai accede la slujirea vocațională sacerdotală;

5. conștient (ă) fiind de importanța păstrării Înaltei binecuvântări pe toată durata studiilor, mă voi strădui să răspund, cu toată conștiinciozitatea, chemării ce mi-a fost încredințată, iar în caz de abateri grave, îmi asum faptul ca, în situația retragerii Înaltei binecuvântări, să înceteze și calitatea mea de student (ă).

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: _____

Am ridicat formularul în data de

Semnătura ,.....