



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Modulo Iscrizione

Corsi di orientamento universitario a.a. 2018/19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ e residente in via _____ n° _____ città _____ prov. _____

scuola di appartenenza _____ Classe _____

telefono (fisso) _____ (cell.) _____

mail: _____

cod.fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di iscriversi al seguente corso di orientamento universitario:

Previsto per le classi del IV° e V°, attivati nell'anno accademico 2018/2019, per la sede universitaria di Campobasso

Allega:

- Bollettino di versamento
- Informativa

Non è previsto alcun rimborso qualora lo studente, dopo l'attivazione del corso, non frequenti il corso di orientamento prescelto. L'interruzione, o la mancata frequenza del corso, in nessun caso potrà prevedere la restituzione delle quote di iscrizione.

Solo a seguito del raggiungimento del 60% delle presenze e del superamento della verifica finale con esito positivo verrà rilasciato il rispettivo attestato presso l'Istituto Scolastico di provenienza.

Luogo e data _____

Firma _____

(Dello studente)

Firma _____

(Del genitore in caso di minore)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del REGOLAMENTO UE 2016/679 per consenso al trattamento dei dati personali

La informiamo che i dati personali che Ella ha fornito verranno trattati - manualmente e/o con mezzi automatizzati - dalla Università degli Studi del Molise (titolare del trattamento), con sede in Campobasso, Via De Sanctis, rappresentante legale, Magnifico Rettore Prof. Gianmaria Palmieri, responsabile della protezione dei dati Direttore della Divisione Programmazione e Sviluppo e della Divisione Risorse e Servizi, Dott. Vincenzo Lucchese, per consentire l'erogazione dei corsi di orientamento

PROFILAZIONE per richiesta di iscrizione ai corsi di orientamento

Il conferimento dei dati in questione è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento nei limiti delle finalità indicate comporta l'impossibilità per l'Università degli Studi del Molise di procedere alla citata erogazione.

I dati acquisiti non verranno diffusi, ma potranno essere comunicati, in forma anonima, ai soggetti pubblici e privati nazionali che avranno rapporti con l'interessato e utilizzati per fini statistici per il tempo strettamente necessario.

In relazione al trattamento dei dati personali, Ella potrà direttamente, in ogni momento, esercitare i diritti di cui agli art. 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Regolamento UE 2016/678 (tra cui, a mero titolo esemplificativo, la rettificazione, l'integrazione e la cancellazione dei dati) scrivendo alla Università degli studi del Molise, Centro Orientamento e Tutorato, III Edificio Polifunzionale, Via de Sanctis-86100 Campobasso e potrà anche proporre reclamo al Garante per la Privacy.

◇◇◇◇ ◇◇◇◇ ◇◇◇◇

Dichiarazione di ricevuta informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a nato/a
....., (provincia o stato estero.....), il/...../.....,
dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/678 circa il trattamento dei dati personali.

Esprimo altresì il mio libero ed informato consenso, per le finalità, con le modalità e nei limiti di cui alla predetta informativa, al trattamento dei dati personali che mi riguardano acquisiti dalla Università degli Studi del Molise.

(luogo e data)

(firma leggibile dell'interessato)

Firma del genitore in caso di minore
