

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNOTAZIONI
DELLA SEGRETERIA

Alla direzione dell'Università adulti/anziani - VICENZA

Il sottoscritto/a _____
per le signore indicare il cognome di nascita

coniugata in _____
nome del marito

luogo di nascita _____ data di nascita _____

codice fiscale

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

residente⁽¹⁾ _____ c.a.p. _____

via _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

N. di matricola

Anno di frequenza

obbligatorio per i nuovi facoltativo per i rinnovi	stato civile <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> altro
	titolo di studio <input type="checkbox"/> elem. <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bienni/trienni sup. <input type="checkbox"/> diploma <input type="checkbox"/> laurea
	professione svolta prima della pensione _____ per anni _____
	professione attuale _____
	pensionato <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Iscritto per la prima volta sì no

informat_ delle norme sulla protezione dei dati personali, _l_ sottoscritt_ dà il consenso al trattamento e/o comunicazione dei dati sensibili forniti per l'iscrizione, purché siano trattati solo a fini statistici e siano riservati e **chiede di essere iscritto all'Università adulti/anziani.**

Data _____

Firma

Tassa di segreteria

Fotografia per le matricole

⁽¹⁾ L'iscritto è tenuto a dare immediata comunicazione alla Segreteria di ogni eventuale cambio di domicilio.

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
USO DEI DATI E DELLE IMMAGINI**

Il sottoscritto _____, acquisite le informazioni sopra riportate in osservanza dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e della normativa italiana in materia di privacy, attuativa dello stesso,

DICHIARA

di aver ricevuto idonea informazione riguardo alla normativa in oggetto, esaminato e compreso il contenuto dell'informativa allegata al presente atto, e ciò con particolare riferimento:

- alle finalità e alle modalità del trattamento dei dati personali
- agli estremi identificativi del titolare del trattamento
- ai contatti di riferimento del titolare del trattamento
- all'obbligatorietà di prestare il consenso al trattamento dei dati personali al fine dell'instaurazione e/o corretta gestione del rapporto
- alle conseguenze di un eventuale rifiuto di concedere il consenso
- ai soggetti ed alle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati/autorizzati ovvero di responsabili esterni

e, pertanto,

DICHIARA DI

prestare il consenso negare il consenso
al trattamento dei dati personali nell'ambito delle finalità e modalità indicate nell'informativa, nei limiti in cui il consenso sia richiesto ai sensi di legge

prestare il consenso negare il consenso
alla pubblicazione, utilizzo del materiale video e/o fotografico riguardante se medesimo, senza alcuna limitazione dal punto di vista spaziale e senza limiti di tempo e alla diffusione del materiale stesso, senza fini di lucro, a scopo pubblicitario e per promuovere l'immagine dell'Università e delle sue attività.

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa sulla privacy, in qualsiasi momento, potrà avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento dei dati e del materiale video e fotografico.

Luogo e data, _____

Firma _____

Note eventuali _____