



Università Telematica delle Scienze Umane

**DOMANDA ISCRIZIONE AL  
CORSO DI PERFEZIONAMENTO E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

marca da bollo  
da  
€ 14,62

Riservato alla Segreteria

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

Matricola

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università Telematica delle Scienze Umane**

CONVENZIONE: ----- / CON

<b>Matricola N. *</b>																				
Sede di	_____																			
<b>Codice Sede</b>																				

**Il/La sottoscritto/a**

COGNOME										NOME																								
nato/a a										CITTA'										PROVINCIA					STATO									
il					DATA DI NASCITA					SESSO M/F					CODICE FISCALE										CITTADINANZA									
residente a										CITTA'					PROVINCIA					CAP					INDIRIZZO									
CELLULARE					TELEFONO					FAX					E-MAIL * obbligatoria																			

*(recapito al quale lo studente desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti l'Università - da compilare solo se diverso da sopra)*

CITTA'										PROVINCIA					CAP					INDIRIZZO									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede di essere iscritto per l'A.A.

2	0	0	9	/	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

**al Corso di  
perfezionamento  
e  
aggiornamento  
professionale in**

**"Disabilità e counselling educativo per l'educatore-formatore"**

**A tal fine, il/la sottoscritto/a DICHIARA**

**A) ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003**, di autorizzare per quanto di necessità l'Università Telematica delle Scienze Umane al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'Estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell'informativa riportata di seguito;

**B) ai sensi del D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ( a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DELLO STUDENTE

\* a cura della Segreteria

## 1) Di essere in possesso di Diploma :

TRIENNALE/QUADRIENNALE/QUINQUENNALE		LAUREA	
conseguita il		presso	
nell'A.A.		con voto di	

2) di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione;

3) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche.

**FIRMA DELLO STUDENTE** \_\_\_\_\_

### **\*\* Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003 \*\***

*"Codice in materia di protezione dei dati personali"*

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, l'**UNISU Università Telematica delle Scienze Umane**, con sede in Roma, in Via Casalmonferrato 2b, in qualità di titolare del trattamento dei dati Le fornisce le seguenti informazioni:

- 1) I dati personali, raccolti in genere al momento dell'immatricolazione, i dati connessi alla carriera universitaria e comunque prodotti dall'Università Telematica nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e di principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Università, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università;
- 2) Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lettera b) della legge (per trattamento si intende *"qualunque operazione o complesso di operazioni svolte con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione dei dati"*);
- 3) I dati personali saranno inoltre comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento lavoro (stage) e per attività di formazione post-laurea;
- 4) I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università richieste dall'interessato, quali, ad esempio, organi pubblici preposti alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio;
- 5) Informazioni relative ai laureati, ovvero nominativo, data di nascita, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi e voto di laurea, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento di lavoro e attività di formazione post-laurea.

L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 2), è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università.

Nei confronti dell'**UNISU Università Telematica delle Scienze Umane**, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003, rivolgendosi alla segreteria Master

### **autorizza**

**l'UNISU Università Telematica delle Scienze Umane** al trattamento dei suoi dati personali per le finalità su indicate.

*data (obbligatoria)*

*firma per esteso (obbligatoria)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qualora Lei intenda opporsi al trattamento dei suoi dati per le sole finalità di cui ai punti 3), 4) e 5), è tenuto a comunicarlo per iscritto all'Università, e specificatamente alla segreteria Master.