IPU
UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA
SEDE AGGREGATA DELLA TUSCIA

SCHEDA PERSONALE

(scrivere in stampatello)

Incollare fototessera

I. NOTIZIE PERSONALI GENERALI

Cognome: ……

Nome/i: ……

Nato/a il: …… Città:…… Provincia:……

Residente a: …… Provincia: ……

CAP: …… Comune: …… Provincia: ……

Via/piazza/ N°……

Tel.: …… E-mail: ……

II. CURRICOLO STUDI

Titolo di studio:

……

Conseguito nell'anno: …… presso ……

III. RECAPITO

Durante l'Anno Accademico potete contattarmi o trasmettere informazioni al seguente indirizzo:

Via/Piazza: …… N°: ……

CAP: …… Comune: …… Provincia: ……

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI BACCALAUREATO IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE: EDUCATORE PROFESSIONALE

Data, ……/ ……/ ……

……
(firma dello studente)

ISTITUTO UNIVERSITARIO DI SCIENZE PSICOPEDAGOGICHE E SOCIALI PROGETTO UOMO
AGGREGATO ALLA FACOLTA' DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE DELL'UNIVERSITA' PONTIFICIA SALESIANA
Via Cardinal Salotti 1, 01027 - Montefiascone (Viterbo) - Tel.: 0761.371045 Fax: 0761.373121 - segreteria@istitutoprogettouomo.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:_____

NATO/A A:_____**IL**_____

RESIDENTE A _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara:**

- di NON essere attualmente iscritto presso alcuna Università italiana o straniera;
- di essere attualmente iscritto presso la Facoltà di _____; dell'Università_____;

Data, ……/ ……/ …… ……
(firma dello studente)

Informazione sul trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018 di adeguamento al Regolamento UE 679/2016.

In ottemperanza a quanto disposto dalla legge sulla privacy la Cooperativa Sociale IPU chiarisce l'utilizzo che verrà fatto dei dati personali raccolti attraverso questo questionario.

- I dati comunicati con la presente scheda saranno utilizzati dalla Cooperativa Sociale IPU in rispetto ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del firmatario.
- Il loro trattamento sarà operato per le finalità tipiche dell'Istituto Universitario "Progetto Uomo" e cioè in relazione alla sua attività didattica e per gli obblighi civili, giuridici e amministrativi derivanti dalla stessa attività.
- Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici, su supporti cartacei, magnetici e digitali da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti con l'impiego di misure atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati
- Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'Istituto Universitario "Progetto Uomo" nella persona del Dott. Mario Dondi. Contattando il responsabile del trattamento, gli interessati potranno avere tutte le informazioni relative ai loro dati e potranno chiedere e ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica e quant'altro; potranno altresì esercitare tutti i diritti emergenti dal D. Lgs. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018 di adeguamento al Regolamento UE 679/2016.

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a_____
letta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali dà il proprio consenso al loro trattamento finalizzato agli scopi voluti dalla legge, dai Regolamenti, dagli Statuti, dagli usi e per la gestione del rapporto accademico.

Data, ……/ ……/ …… ……
(firma dello studente)