



Università Campus Bio-Medico di Roma

MODULO DI ISCRIZIONE A.A. 2018/2019

**Al Rettore dell'Università
"Campus Bio-Medico" di Roma
c/o Segreteria Studenti
Via Álvaro del Portillo, 21 00128 Roma**

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

- DI ESSERE ISCRITTA/O al primo anno per l'anno accademico 2018/2019 al Corso di Laurea in
 Ingegneria Industriale, Classe delle lauree in Ingegneria industriale (L-9)
 Scienze dell'Alimentazione e Nutrizione Umana, Classe delle lauree in Scienze Biologiche (L-13)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000):

- di essere in possesso del codice fiscale _____
- di essere nata/o il ____/____/____ a _____ (____) Nazione: _____
- di essere residente a _____ CAP _____ (____) in via _____

e-mail _____ cellulare: _____

- di essere domiciliata/o a _____ CAP _____ (____) in via _____

- di avere la cittadinanza _____
- di essere in possesso del diploma di _____ conseguito nell'anno scolastico ____/____ con la votazione di ____/____ presso l'istituto _____ con sede in _____ CAP _____ (____)

- di non essere contemporaneamente iscritta/o ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di Istruzione Superiore, italiano o estero
- di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima
- di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto dichiarato



Università Campus Bio-Medico di Roma

MODULO DI ISCRIZIONE A.A. 2018/2019

- di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445 28 dic. 2000)
- di essere a conoscenza che per poter essere ammessa/o a sostenere gli esami di profitto deve essere in regola con il pagamento delle tasse e contributi.

_____, li _____

Firma

(firma per esteso e leggibile)



Università Campus Bio-Medico di Roma

MODULO DI ISCRIZIONE A.A. 2018/2019

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito il "Regolamento")

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è l'Università Campus Bio- Medico di Roma (di seguito l'"Università CBM"), con sede legale a Roma, in via Álvaro del Portillo n. 21.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

2.1 I Suoi dati personali sono stati raccolti on-line mediante la compilazione della domanda di iscrizione alle prove di ammissione ai Corsi di Laurea e Laurea Magistrale dell'Università CBM. Con l'immatricolazione al Corso di Laurea, il trattamento dei Suoi dati personali, sarà altresì finalizzato alla gestione della carriera accademica e di tutorato personale. Il conferimento dei Suoi dati è necessario al fine di poter completare il processo di immatricolazione, gestire la carriera accademica e per lo svolgimento delle attività di tutorato personale.

2.2 I Suoi dati, inoltre, potranno essere trattati, con il Suo consenso, per:

- (a) attività istituzionali per la promozione dell'immagine dell'Università CBM, indagini conoscitive e/o rilevazioni statistiche;
- (b) la gestione di tirocini curriculari;
- (c) la gestione della mobilità internazionale.

Per le finalità indicate al paragrafo 2.2, il conferimento dei Suoi dati e la prestazione del Suo consenso sono facoltativi. Tuttavia in mancanza dei Suoi dati e del Suo consenso non potremo, ad esempio, svolgere indagini conoscitive e rilevazioni statistiche finalizzate a migliorare le nostre attività istituzionali o gestire le attività relative ai tirocini curriculari e di mobilità internazionale.

3. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

3.1 L'Università CBM potrà avvalersi di soggetti esterni, in qualità di responsabili esterni del trattamento dei dati personali, per lo svolgimento dei servizi finalizzati all'erogazione del percorso formativo e alla gestione delle carriere.

3.2 Per la gestione di stage e tirocini curriculari, i Suoi dati personali potranno essere comunicati, con il Suo consenso, a enti o aziende private, con sede anche in Paesi UE.

3.3 Per la gestione della mobilità internazionale, i Suoi dati personali potranno essere comunicati, con il Suo consenso, ad Atenei con sede in Paesi EU.

3.4 Inoltre, per la gestione della mobilità internazionale nonché di tirocini curriculari e stage, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad Atenei con sede in Paesi extra EU che garantiscono un livello di protezione adeguato (articolo 45, paragrafo 3, del Regolamento) o al ricorrere di garanzie adeguate (articolo 46 del Regolamento). In mancanza, l'Università CBM La informerà dei rischi derivanti dai trasferimenti dei Suoi dati personali verso tali paesi (articolo 49, paragrafo 1, lettera a) del Regolamento). In questi casi, il trasferimento potrà avvenire sulla base del Suo consenso espresso. In alcuni casi i Suoi dati personali potranno essere trasferiti in virtù di specifici accordi (articolo 49, paragrafo 1, lettera c) del Regolamento).



Università Campus Bio-Medico di Roma

MODULO DI ISCRIZIONE A.A. 2018/2019

4. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Per la finalità di cui al paragrafo 2.1 della presente Informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per un periodo di tempo illimitato.

Per la finalità di cui al paragrafo 2.2 della presente Informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per cinque anni.

5. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Potrà contattare il Responsabile per la protezione dei dati personali (RPD) all'indirizzo email dpo@unicampus.it per avere accesso ai Suoi dati personali, ottenere la loro rettifica, la loro cancellazione, chiedere la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati, opporsi al trattamento o revocare il consenso prestato e per ottenere chiarimenti sul trattamento dei Suoi dati personali.

6. RECLAMO ALL'AUTORITA' GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per eventuali contestazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, potrà essere proposto reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali che mi è stata fornita dall'Università CBM ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Attività istituzionali, indagini conoscitive e/o statistiche. Ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettera a) del Regolamento, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per la finalità prevista dal paragrafo 2.2, lettera a) dell'informativa e a ricevere le relative comunicazioni tramite, posta cartacea, SMS, email, canale telefonico (anche mediante sistemi automatizzati che non prevedono la presenza di un operatore) o altri canali telematici.

Gestione dei tirocini curriculari. Ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettera a) del Regolamento, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per la finalità prevista dal paragrafo 2.2, lettera b) dell'informativa e alla comunicazione dei miei dati personali ai soggetti indicati al paragrafo 3.2 dell'informativa.

Gestione della mobilità internazionale verso Paesi EU. Ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettera a) del Regolamento, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per la finalità prevista dal paragrafo 2.2, lettera c) dell'informativa e alla comunicazione dei miei dati personali ai soggetti indicati al paragrafo 3.3 dell'informativa.

Gestione della mobilità internazionale verso Paesi extra EU. Ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettera a) del Regolamento, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per la finalità prevista dal paragrafo 2.2, lettera c) dell'informativa e alla comunicazione dei miei dati personali ai soggetti indicati al paragrafo 3.4 dell'informativa.

Firma
