

# Anno Accademico 2019-2020

XIX Anno Accademico

## MODULO D'ISCRIZIONE

**SCRIVERE IN  
STAMPATELLO CHIARO**

INDICARE IL CORSO O I CORSI AI QUALI SI PRENDE ISCRIZIONE	N°	Titolo corso	Orario	Giorno/i	Sede	Note	
	1°						
	2°						
	3°						
COMPILARE IN STAMPATELLO - COMPILARE IN STAMPATELLO - COMPILARE IN STAMPATELLO - COMPILARE IN STAMPATELLO - COMPILARE IN STAMPATELLO - COMPILARE IN STAMPATELLO							
NOME :		COGNOME:		DATA DI NASCITA:			
VIA:						N°	
FRAZIONE:							
CAP:		COMUNE:		PROVINCIA:			
TELEFONO FISSO:		CELLULARE (OBBLIGATORIO): (se non disponibile indicare il cellulare di un familiare)					
MAIL:		NOTE facoltativo					
COME È VENUTO/A A CONOSCENZA DEI NS CORSI?	Volantino a casa?		Publicità su quotidiani?		Passa parola?	Altro?	

Tutte le informazioni sono considerate confidenziali.

Ai sensi della Legge n. 196/2003 consento al trattamento dei miei dati personali, da parte dell'Università Popolare di Camponogara secondo le seguenti modalità

- Alcuni dati personali, quali nome, cognome, mail, indirizzo, telefono, potranno essere utilizzati per la prestazione dei servizi o, comunque, per l'attività dell'Università Popolare di Camponogara, nonché per finalità strettamente connesse e strumentali alla stessa.
- In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene attraverso strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi
- I dati personali potranno essere comunicati, senza che sia necessario il consenso da parte dell'interessato, in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria nonché alle associazioni o consorzi collegati ai sensi dell'art. 2359 c.c. per il perseguimento delle medesime finalità per le quali i dati sono stati raccolti.
- L'art. 13 della legge 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; di aver conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.
- Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università Popolare di Camponogara.

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

**\*N.B. Se vuoi inviare il modulo via mail senza scaricarlo, puoi "firmalo" mettendo al posto della tua firma il nr. di un tuo documento, specificando se si tratta di carta indentità (=C.I.), passaporto (=P) o patente di guida (P.G.). GRAZIE.**