

Il seguente modulo va caricato compilato nella propria pagina personale del database Esse3 alla voce Disabilità/DSA completo di tutta la documentazione medica di riferimento e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **entro la data indicata nel bando.**

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003 e GDPR 2016/679

Gentile utente, La informiamo che i dati raccolti con il presente modulo verranno trattati per accertare la conformità all'originale della documentazione medica caricata da studenti/esse con handicap e invalidità nella propria pagina personale del data base Esse3.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia in assenza potrebbe non essere garantita l'erogazione dei servizi.

Il trattamento potrà avvenire sia con modalità elettronica che cartacea.

Tutti i dati raccolti saranno protetti e gestiti prioritariamente dall'ufficio Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA dell'Università degli Studi di Camerino; potrebbero essere trattati anche dalle strutture amministrative e dipartimentali dell'Università di Camerino per finalità amministrative/contabili, ma soltanto in forma parziale e non verranno comunicati ad altri Enti se non in forma aggregata.

L'utente indicando il proprio recapito telefonico accetta la possibilità di essere contattato/a dall'Università.

Il trattamento dei dati comprenderà anche dati personali c.d. sensibili ivi inclusi i dati idonei a rilevare lo stato di salute.

Il trattamento ha le finalità di erogare servizi specifici, che tengano conto dell'effettiva condizione di salute dello/a studente/essa e della documentazione medica prodotta; per le medesime finalità potrebbero essere comunicati agli uffici d'Ateneo e ad Enti esterni (es. Ministero e ANVUR) solo alcune delle informazioni riportate per fini statistici e di rilevazione numerica; il trattamento e la comunicazione saranno effettuati in maniera aggregata, sotto forma di anonimato e con modalità elettronica.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Camerino.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Macro Settore Responsabile dell'Area Servizi agli Studenti e Mobilità Internazionale - Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA dell'Università degli Studi di Camerino.

La informiamo che in qualità di interessato/a potrà richiedere in qualunque momento e tramite istanza al Responsabile aggiornamento, integrazione, cancellazione dei dati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della sopra riportata informativa e di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti.

Con la sottoscrizione della presente informativa l'utente accetta il trattamento dei propri dati personali e sensibili.

Luogo e data _____ Firma _____

autentica e per esteso

Il seguente modulo va caricato compilato nella propria pagina personale del database Esse3 alla voce Disabilità/DSA completo di tutta la documentazione medica di riferimento e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **entro la data indicata nel bando.**

DATI ANAGRAFICI

Nome	
Cognome	
Cellulare	

DATI RELATIVI AL BANDO

A quale bando hai scelto di partecipare?	
--	--

Il seguente modulo va caricato compilato nella propria pagina personale del database Esse3 alla voce Disabilità/DSA completo di tutta la documentazione medica di riferimento e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà **entro la data indicata nel bando.**

DATI RELATIVI ALLA DISABILITA'

(barrare con una X l'opzione scelta)

Sono uno/a candidato/a con disabilità

Specificare:

RICHIESTA PER CANDIDATI CON DISABILITA'

(barrare con una X l'opzione scelta)

Richiedo tempo aggiuntivo (max 50%)

Richiedo il seguente ausilio strettamente connesso alla mia disabilità, specificare: