Orizzonte Docenti

Consorzio Universitario Telematico

eCAMPUS UNIVERSITÀ

STUDENTE

_____ _____

(cognome) *(nome)*

Lista dei Master 2020/2021 [1]

- **Master – 60 CFU – Facoltà di Giurisprudenza** [2]
  - ☐ Criminologia
    - ☐ indirizzo 1: Psicologia forense
    - ☐ indirizzo 2 : Medicina e Psicologia penitenziaria
    - ☐ indirizzo 3: Scienze investigative
  - ☐ Criminologia e tutela degli animali
  - ☐ Esperto management della comunicazione
  - ☐ Esperto management del turismo
    - ☐ indirizzo 1: Gestione dei servizi turistici e alberghieri
    - ☐ indirizzo 2 : Operatore Museale e dei beni culturali
    - ☐ indirizzo 3: Promozione e valorizzazione del territorio

- **Master – 60 CFU – Facoltà di Giurisprudenza** [2]
  - ☐ Esperto in impianti tecnologici e EGE
  - ☐ Energia e mobilità sostenibile
  - ☐ Tutela, valorizzazione e restauro dei beni culturali della Chiesa (MASTER BIENNALE)

- **Master – 60 CFU – Facoltà di Economia** [2]
  - ☐ Business Administration – MBA (1° Livello)

- **Master – 60 CFU – Facoltà di Psicologia** [2]
  - ☐ Management per il coordinamento delle professioni socio-sanitarie (Durata 16 mesi)
  - ☐ Management per la direzione di struttura complessa
  - ☐ Gestione e coordinamento dell'area socio-sanitaria (Durata 16 mesi)
  - ☐ Cure palliative e terapie del dolore
  - ☐ Formazione infermieristica di ambito psichiatrico
  - ☐ Direzione del personale e sviluppo risorse umane
  - ☐ Teoria e metodologia dell'allenamento nel calcio

- **Master – 60 CFU – Facoltà di Lettere** [4]
  - ☐ Storytelling

[1] Contrassegna con una **X** il corso da acquistare

[2] Se non specificato diversamente Il corso ha una durata di 12 mesi

Firma studente _____

Codice conv. CUT .

DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER N° _____

Al Magnifico Rettore Università Telematica e-Campus

__sottoscritt_ (cognome)_____ (nome)_____Sesso: ☐M ☐F

Codice fiscale_____ nat_ a _____(Provincia _____)

il _____ di cittadinanza _____ eventuale 2° cittadinanza _____

residente in Via _____ Località _____

Cap. _____ Città _____(Provincia _____)

Tel _____Cell _____e-mail _____ con

recapito in _____(Provincia _____) presso _____

Via _____ Località _____Tel _____

Indirizzo dove ricevere la corrispondenza: ☐Residenza ☐Recapito

In possesso del titolo: ☐Laurea ☐Laurea magistrale/specialistica ☐vecchio ordinamento in_____.

Avendo preso visione ed accettando il regolamento del Master livello sotto riportato per estratto*.

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE MASTER

.....

*(Denominazione e livello**)*

* *Il Regolamento completo è disponibile sul sito dell'Ateneo o presso le segreterie didattiche dell'Università*
** *Riportare il titolo e il livello del Master presente nell'offerta formativa dell'anno accademico in corso*

Costo Master: **Euro**_____

REGOLAMENTO DEL MASTER

in modalità "FULL ON LINE"

1) L'Università telematica e-Campus, ai sensi del D.M. n° 270/2004 attiva per l'anno accademico 2020/2021 il Master Universitario sopra indicato.
2) Titoli di ammissione - Possono iscriversi al Master di 2° livello i cittadini italiani e stranieri che siano in possesso di diploma di laurea magistrale, specialistica, afferente al c.d. "vecchio ordinamento" o analogo titolo accademico conseguito all'estero e preventivamente riconosciuto dalle autorità accademiche. Possono iscriversi al Master di 1° livello i cittadini italiani e stranieri che siano in possesso di diploma di laurea o analogo titolo accademico conseguito all'estero, preventivamente riconosciuto dalle autorità accademiche. Coloro che non sono in possesso di detti titoli di ammissione possono partecipare senza possibilità di acquisire il titolo di Master Universitario; al termine del percorso formativo verrà rilasciato loro un attestato di partecipazione al Master avente natura privata.
3) Conoscenza della lingua Italiana - E' obbligatoria la perfetta conoscenza della lingua Italiana.
4) L'art. 142 del T.U. 1592/33 vieta la contemporanea iscrizione a più corsi di studio universitari; pertanto non è possibile iscriversi contemporaneamente a più Master Universitari (anche di altre Università)

o ad una Scuola di Specializzazione, Dottorato di ricerca, Corso di Laurea o Laurea Specialistica.
5) Modalità di iscrizione - L'iscrizione si effettua con la sottoscrizione della presente domanda di ammissione e si perfeziona con il pagamento integrale delle tasse e dei contributi di cui al successivo punto 7). L'Università si riserva di accettare la presente domanda. La mancata accettazione verrà comunicata al candidato entro 15 giorni dalla data di presentazione.
6) Progetto formativo - Il master prevede un impegno complessivo di 1.500 ore così composto:
A) attività formativa in FAD (formazione a distanza): 960 ore di lezioni in modalità FAD con materiale fruibile attraverso la piattaforma dedicata;
B) attività di studio individuale: 540 ore di studio individuale del materiale didattico di cui al punto A);
C) prova finale e rilascio del titolo: Al termine del percorso formativo, superati gli esami di profitto in presenza, il candidato deve sostenere una prova finale presso il Campus di Novedrate. La Commissione formula un giudizio motivato su ciascun candidato e concede l'idoneità alla quale può aggiungere, se unanime, una menzione di lode. Comunque, in caso di esito positivo, l'Università rilascerà il titolo di Diploma di Master Universitario, avente valore legale.
7) Il costo del Master comprende le tasse, i contributi universitari ed i contributi di funzionamento. L'importo indicato NON comprende il costo relativo ai tempi di connessione ad internet per la fruizione dei contenuti didattici erogati in modalità on-line, il costo derivante dalla dotazione informatica minima richiesta, le spese di viaggio, vitto ed alloggio e, più in generale, comprende esclusivamente ciò che è espressamente previsto come compreso.
8) Il candidato ha facoltà, senza oneri e penali, di recedere dalla presente domanda entro 10 giorni lavorativi dalla sottoscrizione a mezzo di raccomandata A.R. da inviare presso la sede legale dell'Università. Inoltre, il candidato che, avendo inoltrato la presente richiesta di ammissione, viene ammesso al Master, puòritirarsi entro la data di inizio Master inviando raccomandata A.R.; in tal caso il Candidato deve corrispondere solamente il rimborso delle spese generali, pari al 40% dell'importo indicato nella presente domanda. La mancata frequenza o l'assenza, per qualsiasi motivo, superiore al 20% del tempo stabilito dal punto A) del punto 6, comporta l'impossibilità di conseguire il diploma del Master. In quest'ultimo caso non è previsto alcun rimborso, neanche parziale, dei contributi versati.
9) Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Università e-Campus, per le finalità di gestione di quanto descritto nella presente domanda. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. I medesimi dati potranno essere comunicati esclusivamente ai soggetti incaricatiche in forza di contratto con l'Università svolgono attività amministrative e/o didattiche connesse con l'esecuzione del Master ed ai soggetti presso cui verrà svolto lo stage.
11) Per quanto non previsto nel presente regolamento valgono le disposizioni legislative e regolamentari in materia di Master Universitari.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

1) dichiarazione sostitutiva ai sensi del testo unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche (mod. A);
2) informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (mod. B);
3) fotocopia firmata, di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto), comprensiva del numero del documento della data e del luogo di rilascio;
4) due fotografie formato tessera identiche, firmate sul retro, di cui una da incollare sul modulo di autenticazione fotografia (mod. D);

_____, _____. _____

(Luogo) *(Data)* *(Firma)*

Domanda ricevuta da: Consorzio Universitario Telematico . sede di Catania

(Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)

Mod. A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni

(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 – dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

__ sottoscritt_ (cognome) _____ (nome)_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

-------- SEZIONE ANAGRAFICA -------

- di essere nat_ a _____ (Provincia ___) il _____
- di avere il seguente codice fiscale _____
- di essere residente in via_____

Comune_____ Prov. (_____) Cap_____

Telefono fisso_____ Cellulare_____

-------- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI -------

☐ di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

OPPURE

- di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data _____
- di essersi immatricolato presso l'Università di _____ad un corso Pre Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento)
  e di aver concluso la carriera con:_____ in data _____
  (inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)
- di essersi immatricolato presso l'Università di _____ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, LaureaSpecialistica)
  e di aver concluso la carriera con:_____ in data _____
  (inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

-------- SEZIONE TITOLI -------

☐ di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università

☐ di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ___
presso l'Istituto _____
via _____Città _____ (Prov. ____)

☐ di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____

via _____Città _____ (Prov. ____)

nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ___

☐ di essere in possesso del titolo universitario:

- Laurea (Laurea 1° Livello)
- Diploma Universitario
- Laurea Magistrale
- Laurea vecchio ordinamento
- Laurea Specialistica

in _____classe di Laurea_____

conseguito presso l'Università degli Studi di _____

in data_____ con voti_____ /_____

-------- ULTERIORI CERTIFICAZIONI -------

☐ di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a _____

tipo disabilità _____

☐ di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____

in data_____ sessione_____ anno solare_____ con voto_____

presso l'Università di _____

☐ di essere iscritto al seguente albo/elenco _____

☐ di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____

conseguito presso _____ in data _____

"*L'iscrizione al Master viene effettuata sulla base dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche; qualora a seguito dell'accertamento d'ufficio svolto ai sensi degli artt. 43 e 71 del DPR 445/00, uno o più dati risultassero errati e/o falsi, fermo restando le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, l'Università potrà modificare o annullare l'immatricolazione/iscrizione effettuata*"

Novedrate _____ Firma_____

(firma per esteso)

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

Ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.

La presente dichiarazione si compone di numero 3 (tre) pagine.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.,LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Mod. B

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali, in G.U. 174 del 29/07/2003 - Suppl.Ord. n°123 - Testo in vigore dal 01/01/2004: di seguito CODICE), Università e-Campus (di seguito e-Campus) con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (C0), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, in qualità di titolare è tenuta a fornire le informazioni che seguono.

e-Campus informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento da parte della Segreteria Studenti, del Settore Sistemi Informatici e Multimediali, delle Presidenze di Facoltà e delle Presidenze dei Corsi di studio ad opera dei soggetti incaricati, con modalità sia manuale, cartacea che informatizzata, mediante il loro inserimento sia in archivi (contenenti documenti cartacei) sia nelle banche dati degli studenti.

Si precisa che il trattamento di tutti i dati avviene esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge ovvero, per fornirLe informazioni più dettagliate al fine della progettazione ed erogazione delle attività formative da Lei prescelte, per finalità di gestione amministrativa e contabile degli studenti e/o per finalità didattiche, comprese finalità accessorie, connesse e strumentali, quali per esempio il trattamento e la conservazione di lezioni e/o seminari eseguiti via web "*webinar*", e/o per finalità afferenti alle elezioni delle rappresentanze studentesche negli Organi Accademici, per finalità di analisi delle informazioni ottenute al fine della proposizione, mediante l'invio di informative promozionali anche telematiche, per finalità di analisi delle informazioni a fini di rilevazioni di tipo statistico, per finalità connesse alle eventuali collaborazioni a tempo parziale degli studenti presso le strutture universitarie e limitatamente alla sola durata del rispettivo trattamento per il quale sono stati chiesti.

Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per il titolare, per il responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento e quindi, l'impossibilità di erogare i relativi servizi.

I dati relativi agli studenti potranno essere comunicati a: enti ed associazioni esterne per iniziative di orientamento lavoro (*stages*) e per attività di formazione post laurea; soggetti pubblici quali, ad esempio, organi preposti alla erogazione di contributi per ricerca e borse trattati e limitatamente agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza; banche e/o istituti di credito incaricati della regolazione dei pagamenti secondo le modalità convenute; istituti di assicurazione per la definizione di eventuali pratiche di risarcimento danni; enti od organismi autorizzati per l'assolvimento dei relativi obblighi nei limiti delle previsioni di legge; società controllate, controllanti, collegate e contitolari; persone fisiche o giuridiche che, anche in forza di contratto con e-Campus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di e-Campus.

Ai sensi del D.M. 20/09/11 -Circolare Interministeriale del 04/08/11- l'Università invierà al Ministero del Lavoro i curricula vitae di tutti gli iscritti, per la pubblicazione nel portale ministeriale ClicLavoro, in assenza di specifico diniego dell'interessato secondo le modalità previste dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e da esercitarsi all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

Infine, allo scopo di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'esterno, su richiesta e/o con autorizzazione dell'interessato, l'Ateneo potrà, in applicazione dell'art. 96 D.lgs 196/2003, comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità.

Sono in ogni caso fatti salvi i diritti di cui all'art.7 del D.lgs 196/2003 che garantisce ai soggetti interessanti:

Il diritto di conoscere: a) l'origine del dato personale; b) le finalità e modalità del trattamento; c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

Il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle precedenti lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Il diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento dei dati è Università Telematica e-Campus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (C0), Italia, P. Iva/CF. 90027520130.

Per avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati, può scrivere a privacy@uniecampus.it. Prima che e-Campus possa fornirLe o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità.

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del CODICE, al trattamento dei miei dati personali e dei miei dati sensibili, da parte di e-Campus per tutte le finalità ivi descritte.

Esprimo il consenso alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi a soggetti appartenenti alle categorie di soggetti citati, impegnandomi altresì a comunicare a e-Campus l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

(Luogo)	*(Data)*	*(Firma)*

Mod.C

CONTRATTO CON LO STUDENTE

Il presente contratto viene sottoscritto

tra

l'Università telematica e-Campus in persona del Rettore, (di seguito denominata Università)

e

lo studente sig._____iscritto al master:

_____

nato a_____prov.(_____)il_____ _____ _____e residente

a_____prov.(_____) in via _____

di cittadinanza__ _____ (di seguito denominato studente)

Art.1 - L'Università e lo studente si impegnano a collaborare per il raggiungimento degli obiettivi formativi previsti dal Regolamento di Ateneo e dalla Carta dei servizi.

Art. 2 – L'Università si impegna:

- a erogare, in modo continuativo, i servizi amministrativi e didattici finalizzati al raggiungimento degli obiettivi formativi previsti dal Regolamento di Ateneo e dalla Carta dei servizi;
- a informare lo studente sui servizi offerti e sulle relative modalità di accesso;
- a orientare lo studente verso l'iter didattico consono alla sue esigenze;
- a seguire lo studente nella realizzazione del percorso formativo.

Art. 3 - L'Università si impegna a garantire allo studente l'accessibilità e la fruibilità dei servizi offerti mediante:

- la piattaforma di erogazione dei contenuti didattici secondo le modalità e le caratteristiche descritte nella Carta dei servizi;
- lapiattaformadigestionedeicontenutisecondolemodalitàelecaratteristichedescrittenellaCartadeiservizi;
- la docenza, il tutorato e altre forme di assistenza.

Art. 4 - L'Università, tramite adeguate tecnologie informatiche e telematiche, garantisce l'accesso ai suoi servizi anche a particolari categorie di utenti (es. diversamente abili).

Art. 5 - Lo studente si impegna:

- a usufruire dei servizi erogati dall'Università;
- a utilizzare in maniera appropriata le strutture, le risorse e le attrezzature messe a disposizione dall'Università per lo svolgimento delle attività didattiche;
- a rispettare il Regolamento universitario.

Art. 6 - L'Università garantisce allo studente, in ogni caso, il completamento del proprio ciclo formativo.

Art. 7 - Lo studente può in qualsiasi momento recedere dall'immatricolazione/iscrizione inviando specifica istanza di Rinuncia agli Studi mediante raccomandata A/R indirizzata al Rettore; lo studente che ha inoltrato detta istanza non è esonerato dal pagamento della retta, o delle quote residue, per l'anno accademico a cui risulta iscritto.
La Rinuncia agli Studi non dà diritto alla restituzione, nemmeno parziale, delle somme versate all'Università a fronte dell'iscrizione per l'anno accademico in corso.

Art. 8 - Visto lo Statuto dell'Università e-Campus, l'iscrizione dello studente ha validità 12 mesi dalla data di erogazione della prima lezione.

_____ , _____
(Luogo) *(Data)*

Lo studente

_____
(Firma)

Il Rettore

_____
(Firma)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA · DM 30 · 01 · 2006

MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa

firma

Io sottoscritt__ (Cognome) _____ (Nome) _____

nat_ a: _____ (Prov. ___) il _____

residente in: via _____ Città _____

Località _____ Prov. _____ Cap. _____ tel. Fisso _____

domiciliato in: via _____ Città _____

Località _____ Prov. _____ Cap. _____ tel. Fisso _____

Altri Recapiti: Cell. _____ e-mail. _____

Identificato tramite: ☐Carta d'identità n°_____ rilasciata dal comune di _____

☐Passaporto n° _____ rilasciato dalla prefettura di _____

☐Patente n° _____ rilasciata dalla prefettura di _____

☐_____ rilasciat_ da _____

In data _____ scadente in data _____

Conferisco i dati di cui sopra al fine di autenticare la mia foto sopra riportata

Richiedo di ricevere la corrispondenza cartacea presso: ❑Residenza ❑Domicilio

_____ _____ _____

(luogo) (data) (firma)

Informativa D.lgs. n 196/2003 (codice in materia dei dati personali)

I dati conferiti dallo studente verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi

ALLEGATO 1

PIANO DI RATEAZIONE, MODALITA' E TERMINI ISCRIZIONE

___ sottoscritt___*(Cognome)* _____*(nome)*_____
nat__ a _____ il_____, nazione _____,
C.F. _____
Avendo richiesto l'iscrizione al Master di cui l'allegata documentazione ed avendo preso visione ed accettato il regolamento del predetto Corso dichiara di aderire al seguente piano di rateazione della somma di _____euro

☐ Il **pagamento** della retta seguirà la seguente calendarizzazione:

- _____ € eseguito il _____
- _____ € entro il _____
- _____ € entro il _____
- _____ € entro il _____

☐ Versamento intera quota all'atto di iscrizione
☐ Pagamento effettuato a mezzo Carta del Docente

Pagamenti a mezzo bonifico bancario:

UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS
Codice IBAN: IT77 Q030 6951 5001 0000 0003 129
Causale: COGNOME NOME CODICE FISCALE

(NB. È OBBLIGATORIO inserire come causale i dati, esattamente come riportati sopra e nello stesso ordine)

Iscrizione effettuata tramite: _____
(opzionale, indicare eventuale referente dell'iscrizione o centro convenzionato OD)

Modalità e termini di iscrizione

L'iscrizione al corso dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- ricevuta di avvenuto pagamento;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia del codice fiscale.

Dove inviare

La documentazione deve essere spedita tramite email all'indirizzo:

segreteria@orizzontedocenti.it

Firma studente _____

ALLEGATO 2

INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del GDPR Regolamento UE 679/2016 (art 13 e 14) ed esercizio dei diritti dell'interessato (art 11 e 12).

Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 679/2016 informiamo sulle modalità di trattamento dei dati personali direttamente forniti dai partecipanti ai corsi e/o da noi acquisiti tramite i nostri canali informativi.

1) Finalità del trattamento – Tempo di conservazione dei dati

a) soddisfazione della richiesta di partecipazione alle nostre attività formative, nonché gestione di detto rapporto, in adempimento agli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio, ai fini dell'erogazione della prestazione richiesta e saranno conservati per il tempo necessario a coprire gli adempimenti contabili e fiscali.

b) invio di comunicazioni, prevalentemente tramite mail e newsletter, tra *CUT* e l'interessato, in merito ad aggiornamenti di settore e ad informative sulle attività di formazione in programma. Il conferimento dei dati in questo caso è facoltativo: per questa finalità si richiede pertanto il consenso, che può essere espresso:

- tramite informativa specifica rivolta ai partecipanti ai corsi di formazione;
- sinteticamente, sulla scheda di iscrizione ai corsi;
-online, al momento della richiesta di iscrizione alla newsletter tramite il nostro sito www.orizzontedocenti.it o www.universitact.it, ponendo un segno di spunta su "Trattamento dei dati personali".

L'autorizzazione al trattamento dei dati consentirà la conservazione degli stessi fino a diversa disposizione da parte di chi li ha forniti.

2) Modalità del trattamento dei dati

I dati saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici: specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati e per ridurre al minimo i rischi relativi a riservatezza, disponibilità e integrità dei dati personali raccolti e trattati. I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

3) Diffusione

Informiamo che i dati non saranno diffusi a terzi, non attinenti alla specificità del corso erogato. I dati personali potranno essere comunicati esclusivamente: 1) all'interno del circuito CUT o Associazioni o Enti ad essa convenzionati, ove necessario e/o per espletare le pratiche di tesseramento all'associazione; 2) all'Università Convenzionata, in modalità prevalentemente informatica, in caso di corsi regolamentati dalla stessa; 3) ai docenti dei Corsi, al fine di espletare le opportune verifiche.

4) Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il *CUT* – Tel 0950979340 – mail: info@consorziouniversitariotelematico.it

5) Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento è il CUT, nella persona del suo legale rapp.te p.t.

6) Diritti dell'interessato

L'interessato in ogni momento potrà esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i suoi diritti:

– la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso (diritto di accesso)

– la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica)

– la cancellazione dei dati stessi, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (diritto all'oblio)

– la limitazione del trattamento, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (diritto di limitazione)

– di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali da Lei forniti al Titolare e di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità)

– di revocare, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei suoi dati (diritto di opposizione)

– di presentare reclamo ad un'Autorità di Controllo, qualora ritenga che il trattamento dei dati che La riguarda violi il Regolamento Privacy UE.

Per esercitare i suoi diritti o per ottenere informazioni sui Suoi dati, l'interessato può contattare Il Responsabile del trattamento è il CUT – Tel 0950979340 - mail: info@consorziouniversitariotelematico.it

_____ _____ Firma studente _____

(luogo) *(data)*