

CONSENSO

DA : (Cognome e Nome)..... matricola

Studente

Personale docente

Personale tecnico amministrativo.....

Altro Rapporto (specificare).....

Struttura di appartenenza.....

A: Università degli Studi Roma Tre

OGGETTO: Codice in materia di trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/03) - Dichiarazione di Consenso

Ho preso visione dell' Informativa dell'Università degli Studi Roma Tre relativa al trattamento dei miei dati personali.

In merito a quanto sopra consento al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, secondo le modalità e le finalità indicate.

Data.....

Firma.....

DA RESTITUIRE
ALL'UFFICIO RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Es. Segreterie Studenti, SSIS ecc.)