**ALL. 2**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E D.LGS. 196/2003 E S.M.I.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. \_\_\_ CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PEC: |  |

In quanto studente risultato idoneo alla procedura del bando di mobilità internazionale Erasmus + KA171 per l’a.a. 2025/2026 presso UGANDA – Gulu University – Lacor Hospital

Essendo stato informato:

* dell’identità del titolare del trattamento dei dati
* dell’identità del Responsabile della protezione dei dati
* delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
* della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
* della possibilità del trasferimento dati in paesi extra UE
* del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato nell’informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali e al loro trasferimento secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa consultabile all’indirizzo <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html#studenti>

Letto, confermato e sottoscritto

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_