**“MODELLO A”**

Selezione, per titoli, per l’assegnazione di complessivi **108** assegni per l’incentivazione delle attività di tutorato 2020/2021

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………….

studente in ……………………………………………………………………………………

dottorando in ……………… ………………………………………………………………….

n. matricola……………………………………………………………………………………..

*beneficiario di Borsa di Studio SI* NO

**chiede di partecipare per l’attività**

*(selezionare l’attività di interesse)*

 di tutorato informativo di didattica integrativa e di recupero

(indicare eventuali specifiche discipline ……………………………………………………………)

Presso il Dipartimento di ………………………………………………………………………...

Sede di…………………………………………………………………………………………….

Data………………………….

 Firma

 ……………………………………………..

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL GDPR 2016/679**

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati sarà finalizzato all’espletamento delle funzioni amministrative esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**

I dati saranno trattati – dai soggetti autorizzati al trattamento – con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall’Università e in conformità alle disposizioni previste dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, nonché dei decreti legislativi di adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del predetto Regolamento.

**Il Titolare del trattamento** **dei dati** è l’Università degli Studi di Bari Aldo Moro, con sede legale in Piazza Umberto I, n. 1, 70121 - BARI.

**Il Responsabile della Protezione dei Dati** designato può essere contattato all’indirizzo e-mail rpd@uniba.it.

**Natura obbligatoria**

Tutti i dati richiesti sono obbligatori

Prestazione del consenso per il trattamento dei dati personali

 AUTORIZZO il consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento di quanto appreso dall’informativa

Data…………………………… Firma……………………………………………..