

DICHIARAZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ C.F.: _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel.: _____ e-mail: _____ PEC: _____

Presto il consenso a che l'Ateneo comunichi i miei dati personali ai seguenti soggetti per ulteriori finalità di orientamento, formazione ed inserimento professionale a terze informazioni personali ed in particolare:

- ad Enti pubblici e privati interessati ad eventuali assunzioni;
- ad eventuali Enti pubblici che sostengono in tutto o in parte la realizzazione del Master o la partecipazione ad esso di singoli destinatari;
- a proponenti corsi di formazione;
- a Enti gestori di prestiti di onore, di alloggi, contratti di lavoro flessibile, attività culturali, ricreative e/o sportive.
- alle Società del Gruppo Terna e ai suoi fornitori di servizi che potranno essere coinvolti nell'iter di selezione

Autorizzo inoltre l'utilizzo dei dati a fini statistici nel rispetto delle procedure e delle autorizzazioni previste dalla normativa citata.

Luogo e data

_____ lì ____/____/____

Firma
