

STUDENTE

(Nome e Cognome in stampatello)

Pacchetto 24 CFU + Perfezionamento 1500ore - 60 CFU

Con l'approvazione del nuovo decreto attuativo D. lgs 377, emesso Venerdì 7 Aprile 2017, che riforma le modalità di reclutamento dei docenti di ogni ordine e grado, tutti i laureati potranno accedere ai concorsi inserendo nel proprio piano di studi 24 CFU (Crediti Formativi Universitari) nei settori formativi antropologici, psicologici, pedagogici e nelle metodologie didattiche.

L'Università telematica e-Campus, offre l'opportunità di conseguire i CFU necessari ad un costo estremamente contenuto con una modalità di studio innovativa che consente di gestire l'acquisizione delle nuove competenze, in totale autonomia, attraverso corsi strutturati da docenti qualificati, fruibili su una Piattaforma e-learning disponibile 24H al giorno.

Proposta formativa

SSD	Disciplina	CFU
M-PSI/04	Psicologia dell'educazione	6
M-DEA/01	Antropologia culturale	6
M-PED/01	Pedagogia generale e sociale	6
M-PED/03	Metodologie e tecnologie didattiche	6

Scegli un Corso di perfezionamento tra i seguenti da abbinare al pacchetto 24 CFU

- CPPT** - Pratiche innovative con le tecnologie didattiche: tablet, lavagna multimediale (LIM).
- CPAP** - Gestire i disturbi dell'apprendimento in prospettiva psicopedagogica
- CPSH** - Difficoltà dell'Apprendimento in Situazioni di Handicap ed Integrazione Scolastica
- CPCP** - Counseling Professionale
- CPMD** - La buona scuola. Metodologie didattiche
- CPGI** - Glottodidattica infantile
- Metodologie didattiche per l'insegnamento curriculare e l'integrazione degli alunni con bisogni educativi specifici (**BES**)



Matr. provvisoria _____

Matr. definitiva _____

(a cura della segreteria studenti)

Domanda di iscrizione al corso istituito ai sensi del comma primo dell'art. 3 del DM 616/17

**Al Magnifico Rettore
Università Telematica e-Campus**

__ sottoscritt__ ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

DICHIARACognome _____ Nome _____ Sesso M F

Cittadinanza _____ C.F. _____ Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita _____ Residente in Via _____ n _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Email _____ @ _____

Recapito Telefonico: Tel. _____ Cell. _____

di di essere immatricolat_ presso l'Ateneo _____ che ha rilasciato idoneo nullaosta
 non essere immatricolat_ presso altro Ateneo

di aver conseguito nell'anno accademico _____ presso l'Ateneo _____
 la laurea magistrale o a ciclo unico in _____ con votazione _____

di autorizzare l'Università eCampus, ai sensi del D. Lgs 196/03, al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali esclusivamente per le proprie finalità istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo, ivi comprese le finalità collegate agli stage e ai placement, ed entro i limiti illustrati nel Decreto Legislativo.

E CHIEDE

Di essere iscritt_ per l'anno accademico 20__/20__ al percorso formativo avente ad oggetto i seguenti insegnamenti:

<input type="checkbox"/> M-PSI/04	Psicologia dell'educazione	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-DEA/01	Antropologia culturale*	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-PED/01	Pedagogia generale e sociale	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-PED/03	Metodologie e tecnologie didattiche*	6 CFU

Selezionare uno o più corsi spuntando la relativa casella

Si dà atto di essere a conoscenza che:

1. L'attività didattica viene svolta in modalità telematica fino a un massimo di 12 CFU e presenziale presso la sede di: _____ e che, in ogni caso, i corsi identificati dall'asterisco verranno erogati SOLO in modalità telematica.
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. Per i corsi erogati presso sedi universitarie diverse da Novedrate, l'Ateneo si riserva di svolgerli anche in modalità di web conference simultanea.
4. L'iscrizione non comporta immatricolazione ad un Corso di Laurea presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.
5. L'importo dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro _____,00.
6. L'impegno complessivo è di 600 ore di cui 72 di didattica presenziale, 72 di didattica telematica e 456 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
7. Le attività didattiche presenziali sono erogate secondo il calendario reso disponibile presso la segreteria didattica della sede indicata al punto 1.
8. L'iscritto può ritirarsi dal corso presentando istanza al Rettore. Se l'istanza viene presentata prima dell'attivazione del corso, l'iscritto può richiedere il rimborso integrale della retta versata; in nessun caso verranno riconosciuti rimborsi (neanche parziali) qualora l'istanza venga presentata a corso già attivato (n.b. il corso s'intende attivato con il verificarsi di una delle due seguenti circostanze: attivazione della piattaforma didattica ovvero svolgimento, a prescindere dall'effettiva presenza, della prima attività presenziale).

Si allegano i seguenti documenti: ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti; due fotografie identiche formato tessera, di cui una verrà autenticata a cura della segreteria; fotocopia (fronte e retro) firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità; il "nulla osta" rilasciato dall'Ateneo _____ *(documento da allegare solo qualora il richiedente risulti immatricolato presso un Ateneo).

(Luogo)_____
(Data)_____
(Firma)



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO

Al Magnifico Rettore Università Telematica eCampus

____ 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 di secondo livello ciclo unico vecchio ordinamento in _____

Avendo preso visione ed accettando il regolamento del Corso di perfezionamento post laurea sotto riportato.

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI PERFEZIONAMENTO

(Riportare il titolo del corso presente nell'offerta formativa dell'anno accademico in corso)

Durata del corso **annuale per un impegno complessivo di ore** **500 (pari a 20 CFU)**
 1.000 (pari a 40 CFU)
 1.500 (pari a 60 CFU)
 biennale per un impegno complessivo di **3.000 (pari a 120 CFU)**

La prova finale e il rilascio dell'attestato di partecipazione si svolgeranno presso la sede universitaria di _____

Il corso viene erogato interamente in modalità FAD (formazione a distanza)

viene erogato in modalità FAD (formazione a distanza) integrato da n° _____ ore presenziali erogate presso la sede universitaria sopra indicata come luogo di svolgimento della prova finale e secondo il calendario disponibile presso la segreteria didattica

Costo del Corso di perfezionamento post laurea Euro _____,00*

*Il costo del corso, rientrando i corsi nell'attività istituzionale dell'Ateneo e non in quella commerciale, resta al di fuori del campo di applicazione IVA, pertanto non potrà essere rilasciata alcuna fattura

REGOLAMENTO DEL CORSO DI PERFEZIONAMENTO

- 1) L'Università telematica e-Campus attiva per l'anno accademico 2021/2022 il Corso di Perfezionamento sopra indicato.
- 2) Titoli di ammissione - Possono iscriversi al Corso i cittadini italiani e stranieri che siano in possesso del diploma di laurea (magistrale, o vecchio ordinamento) anche triennale o analogo titolo accademico conseguito all'estero, preventivamente riconosciuto dalle autorità accademiche; nonché, nei corsi i cui regolamenti espressamente lo prevedano, il possesso del diploma accompagnato da specifica esperienza nel settore.
- 3) Conoscenza della lingua italiana - E' obbligatorio, per i candidati di cittadinanza straniera, la perfetta conoscenza della lingua italiana.
- 4) 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.
- 5) Progetto formativo - Il Corso di perfezionamento viene erogato in modalità FAD (formazione a distanza, lezioni fruibili attraverso la piattaforma dedicata) integrato, laddove previsto, da attività formativa collettiva presenziale e prevede un impegno complessivo del numero di ore sopra specificato, detto impegno complessivo comprende sia le ore di fruizione delle lezioni erogate in FAD sia le ore di attività di studio individuale delle medesime lezioni, sia, laddove previsto, la frequenza delle attività formative presenziali.
- 6) Prova finale e rilascio dell'attestato di partecipazione - Al termine del percorso formativo, superati gli eventuali esami di profitto e/o le verifiche di accertamento, il candidato deve sostenere una prova finale presso il Campus di Novedrate o, alternativamente presso la sede dell'Università sopra indicata; il calendario delle prove d'esame è disponibile presso la segreteria didattica dell'Università. 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 un attestato di partecipazione.
- 7) Costo del corso - Il costo del Corso di perfezionamento comprende le tasse ed i contributi universitari, 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 FAD, 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) Durata del corso di perfezionamento - Tutti i corsi di perfezionamento hanno una durata di 12 mesi o 24 mesi.
- 9) Incompatibilità - L'iscrizione ad un Corso di Perfezionamento non è incompatibile con corsi di laurea, laurea specialistica/magistrale, master, dottorati di ricerca, corsi di specializzazione. L'iscrizione ad un Corso di Perfezionamento che dà diritto all'acquisizione di crediti formativi universitari è incompatibile con i tirocini formativi attivi (TFA).
- 10) Docenti - Il corpo docente è composto da docenti universitari dell'Università e da esperti del settore.
- 11) Obbligo di frequenza/svolgimento - lo svolgimento delle attività didattiche in FAD e, laddove prevista, la frequenza delle attività didattiche presenziali è obbligatoria; i requisiti minimi per il rilascio dell'attestato, oltre al superamento della prova finale di cui al punto 6), sono lo svolgimento di almeno il 70% delle attività didattiche in FAD e, laddove prevista, la frequenza di almeno il 70% delle attività didattiche presenziali.
- 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 incaricati che in forza di contratto con l'Università svolgono attività amministrative e/o didattiche connesse con l'esecuzione del Corso di perfezionamento.

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: _____ sede di _____
 (Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)

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 _____ n. _____

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, Laurea Specialistica) 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 _____

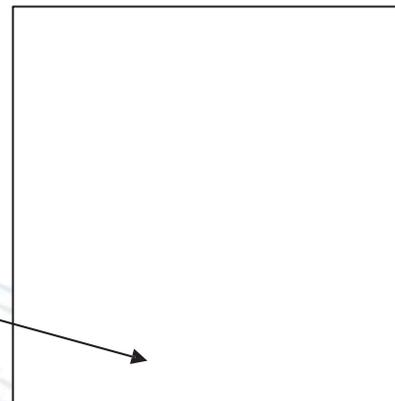
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
in data _____ sessione _____ anno solare _____ con voto _____
presso l'Università di _____

- di essere iscritto al seguente albo/elenco _____

- di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguito presso _____ in data _____

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

Informativa ai sensi dell'art. 13 e art. 14 GDPR 2016/679

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è l'Università eCampus (di seguito eCampus) con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130 privacy@uniecampus.it.

a. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati (RDP o DPO). Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo: dpo@uniecampus.it.

b. Finalità del trattamento (art. 6 par.1 GDPR).

b1. Ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge, o imposte da contratto e/o da regolamento, da normativa comunitaria, o da obblighi previsti dalle istruzioni delle autorità o degli organi di vigilanza; per fornire 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 e per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del trattamento.

b.2. Per comunicazioni di informazioni commerciali ed invio di materiale pubblicitario/informativo di beni e servizi affini a quelli oggetto dell'immatricolazione e/o dell'iscrizione, anche da parte di Società contitolari del trattamento, reputati di Suo interesse, anche con modalità automatizzate e convenzionali, posta elettronica e connesse applicazioni Web, in forza del consenso espresso.

b3. Per profilazione: la Università eCampus potrà trattare, previo Suo consenso, i dati personali forniti spontaneamente e quelli acquisiti durante la fruizione del servizio/servizi offerti, per attività di analisi, anche a fini statistici, automatizzate e/o manuali, volte a rilevare le Sue scelte, preferenze e interessi personali, per migliorare i servizi che Le vengono forniti e per proporre ulteriori servizi ritenuti di maggiore Suo interesse.

c. Categorie dei dati personali. Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, direttamente od indirettamente riferibili al Suo rapporto con eCampus e necessari per gli adempimenti di legge. Tra i dati personali forniti ve ne potranno essere alcuni qualificati come categorie particolari di dati personali. Tali dati potranno essere oggetto di trattamento da parte di eCampus solo con il Suo consenso ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lett. a) del Regolamento. Il mancato conferimento dei dati non ha natura obbligatoria. Il loro mancato conferimento potrebbe comportare 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.

d. Destinatari dei dati personali. Nell'ambito delle finalità sopra indicate, i Suoi dati personali saranno o potranno essere comunicati, limitatamente al rispettivo ambito di competenza, 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 eCampus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di eCampus. I nominativi degli eventuali Responsabili esterni del trattamento e dei Contitolari sono reperibili presso il Titolare o possono essere richiesti mediante comunicazione da inviare ai recapiti indicati al paragrafo di cui alla lettera a) che precede.

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, 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 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.

e. Modalità di trattamento. In relazione alle su indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici. eCampus informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento da parte di 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. Il Titolare del trattamento e i Responsabili del trattamento mettono in atto misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, nel rispetto della normativa vigente, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza dei Suoi dati.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e art. 14 GDPR 2016/679

f. Periodo di conservazione dei dati personali. Nell'ambito delle finalità sopra indicate, i Suoi dati personali verranno conservati per il periodo di durata dell'immatricolazione e/o iscrizione e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali, o altre previste da norme di legge o regolamento o per le finalità già indicate; decorso tale periodo, se non espressamente confermati dall'interessato, verranno distrutti

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento (es. chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati) scrivendo una raccomandata al seguente indirizzo: Università Telematica eCampus, via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130 ovvero una e-mail all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

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

per le finalità di cui al punto b2

Esprimo il consenso **Non esprimo il consenso**

per le finalità di cui al punto b3

Esprimo il consenso **Non esprimo il consenso**

Luogo e data

(Firma)

ALLEGATO 1**PIANO DI RATEAZIONE, MODALITA' E TERMINI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, nazione _____, C.F. _____

Avendo richiesto l'iscrizione al pacchetto 24 CFU + Corso di Perfezionamento di cui l'allegata documentazione ed avendo preso visione ed accettato il regolamento dei predetti percorsi dichiara di aderire al seguente piano di rateazione della somma di €650,00

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

- 1° acconto di €150,00 (saldo Perfezionamento) + €250,00 (1°rata pacchetto 24 CFU) già effettuato il _____
- 2° bonifico a saldo di € 250,00 entro il 25 _____, mese successivo a quello di iscrizione e comunque prima dello svolgimento degli esami

oppure

- Versamento intera quota di €650,00 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)

Modalità e termini di iscrizione

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

- originali dei moduli di iscrizione
- ricevuta di avvenuto pagamento
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento e fotocopia del codice fiscale
- originale piano di rateazione
- Allegati Privacy (CUT ed ECampus)

Dove inviare

CENTRO STUDI PIANETA TERRA

Via Ernesto Natha,41/43 00146 Roma

anticipando copia all'indirizzo mail

Info@centrostudipianeterra.com

Firma studente _____

Firma segreteria _____

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

Data e luogo _____

Firma studente _____