

MT30

Codice Riservato

Domanda di Iscrizione

..I_ sottoscritt _ Cognome | _____ |
Nome | _____ |
Data di nascita | ___| / | ___| / | _____|
Luogo di nascita | _____ | Prov. | ___|
Indirizzo di residenza | _____ |
Città di residenza | _____ | Prov. | ___| C.A.P | _____|
Cell. | _____ | Tel. | _____ |
E-mail principale | _____ |
E-mail secondaria | _____ |

Chiede di partecipare

l'iscrizione per l'a.a. 2024/2025 al seguente corso erogato dall'Università Statale di Almeria:

- Necesidades Específicas de Apoyo Educativo en Educación Infantil-Primaria
- Necesidades Específicas de Apoyo Educativo en Educación Secundaria

Modalità di svolgimento tirocinio finale

- Presenziale in Spagna *oppure* Online/a distanza

Allega

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Copia del Titolo di Studio che consente l'accesso al Corso richiesto;
- Ricevuta versamento Unica Soluzione *oppure* Prima rata

Accetta le seguenti condizioni

- 1) Rinuncia del richiedente: in caso di eventuale rinuncia del richiedente la somma versata non verrà restituita;
- 2) Sospensione dell'iscrizione: in nessun caso è previsto "congelare" l'iscrizione;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione e dal Regolamento di Asuni✓er S.R.L. a.a. 2024-2025 di cui dichiara

- di averne preso visione;
- 4) Autorizza Asuniver s.r.l. e Crescimento Humano all'importazione dei propri dati nel sistema informatico dell'Università Statale di Almeria;
- 5) Foro competente: ogni controversia, che dovesse insorgere fra le parti in ordine alla interpretazione, applicazione e/o esecuzione del presente contratto, sarà demandata al Foro di Sciacca.

Luogo e data

Firma

Per espressa accettazione ai sensi degli articoli 1341 co. II e 1342 co. II del Codice Civile, si approvano le seguenti clausole contenute nel Bando di partecipazione valido all'atto dell'iscrizione: **1.** Attivazioni Corsi. **2.** Requisiti di ammissione e Struttura Corsi. **3.** Modalità di svolgimento del Tirocinio finale. **4.** Presentazione domande di iscrizione e tempi. **5.** Costi e Versamenti. **6.** Attività di supporto. **7.** Rilasciocertificazione e Titolo Finale. **8.** Obblighi di riservatezza, norme di rinvio e Trattamento Dati Personali.

Luogo e data

Firma

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentici.

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, acconsente, con riferimento ai dati personali sopraforniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nei siti web: <http://www.asuniver.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali> redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, nei quali sono contenuti: a) Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali; b) Finalità del trattamento dei dati; c) Modalità del trattamento dei dati personali; d) Base giuridica del trattamento; e) Conservazione dei dati; f) Comunicazione dei dati; g) Profilazione e diffusione dei dati; h) Conferimento dei dati e rifiuto; i) Trasferimento dei dati all'estero; l) Titolare del trattamento; m) Diritti dell'interessato; n) Diritto di opposizione. Letto, confermato e sottoscritto,

Luogo e data

Firma