

Consenso dello studente riguardante la legge sulla “privacy”

Io il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 675/96, autorizzo L'Istituto Teologico San Pietro al trattamento dei dati personali che mi riguardano, svolto tramite strumenti manuali ed elaborazione elettronica, finalizzato alla gestione della mia carriera accademica e alle iniziative riguardanti la vita dell'Ateneo.

Controlli di adempimento o assolvimento di obblighi derivanti da Leggi, Norme, Regolamenti, Statuti, Ordinamenti, Autorità, Consigli d'Istituto; invio di comunicazioni e di informazioni al Legittimo Superiore ecclesiastico; rilevamento dati statistici ad uso interno e su richiesta dall'ISTAT; pubblicazione dei propri dati nelle pubblicazioni ufficiali dell'Istituto: Elenco degli studenti, Programma degli studi, ecc.; convegni e manifestazioni varie promosse, organizzate o sostenute dall'Istituto.

In ottemperanza all'art. 13 della legge 675/96 gli studenti hanno il diritto: di conoscere quali dati personali sono registrati, la loro origine e la finalità del trattamento; di richiedere la cancellazione, la modifica dei dati o il blocco del trattamento; di richiedere la rettifica o l'aggiornamento di dati; di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che li riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Agli effetti della legge 675/96, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Teologico San Pietro, Viale Armando Diaz, 25 – 01100 Viterbo.

Consenso dello studente:

.....

Firma

.....

Data

**ISTITUTO TEOLOGICO SAN PIETRO**

- Aggregato al Pontificio Ateneo Sant'Anselmo -

Matricola

Dati anagrafici (come da passaporto)

COGNOME

NOME

DATA NASCITA

GG -- MM -- AAAA

SESSO

 M F

LUOGO NASCITA

PROVINCIA

NAZIONE

NAZIONALITÀ

FOTO STUDENTE
formato
tessera**Domicilio** (durante gli studi)**Residenza** (indirizzo nel proprio paese)

CAP:

TELEFONO:

TEL. PRIVATO

CAP:

TELEFONO:

E-MAIL

Stato religioso

DIOCESANO / RELIGIOSOSACERDOTE / SEMINARISTARELIGIOSA LAICO / LAICA*diocesani:* DIOCESI*religiosi:* SIGLA ISTITUTO

NOME RELIGIOSO

sacerdoti: DATA ORDINAZIONE

GG -- MM -- AAAA

Studenti ordinari

STUDI: **Corso Propedeutico** **Filosofia** **Teologia****CICLO:** I° per il **Baccalaureato** II° per la **Licenza****ANNO:** 1° 2° 3° Fuori corso

Studenti straordinari

STUDI: **Filosofia** **Teologia****ANNO:** 1° 2° 3° Fuori corsoTimbro
superiore

Firma dello studente:

Data:

Firma del Superiore*:

Data:

* Superiore ecclesiastico o religioso per i seminaristi e i/le religiosi/e mentre Parroco o altra autorità per i laici.

--- compilare tutti i campi a macchina --- type in all fields --- da compilare a macchina --- type in all fields ---