

OGGETTO: RICHIESTA MODALITA' DI PAGAMENTO

MATRICOLA _____ CORSO DI LAUREA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (PROV. _____) IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ (PROV. _____)

TEL. _____ CELL. _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

bonifico su conto corrente o carta ricaricabile **dello studente**

CODICE IBAN: _____

in contanti

CATANIA _____

FIRMA

“L'interessato, ha diritto di richiedere all'Università degli Studi di Catania, quale Titolare del trattamento, ai sensi degli artt.15, 16, 17, 18, 19 e 21 del GDPR: l'accesso ai propri dati personali ed a tutte le informazioni di cui all'art.15 del GDPR; la rettifica dei propri dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei propri dati, fatta eccezione per quelli contenuti in atti che devono essere obbligatoriamente conservati dall'Università e salvo che sussista un motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento; la limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art.18 del GDPR. Ha inoltre il diritto: di opporsi al trattamento dei propri dati personali, fermo quanto previsto con riguardo alla necessità e obbligatorio del trattamento dati per poter fruire dei servizi offerti; di revocare il consenso eventualmente prestato per i trattamenti non obbligatori dei dati, senza con ciò pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Per l'esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Titolare all'indirizzo di postarettorato@unict.it o PEC protocollo@pec.unict.it

Il Titolare è tenuto a rispondere entro un mese dalla data di ricezione della richiesta, termine che può essere esteso fino a tre mesi nel caso di particolare complessità dell'istanza”

FIRMA