

### DOMANDA DI VALUTAZIONE DELLA CARRIERA

AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI RIMINI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Iscritto /  laureato presso: \_\_\_\_\_

corso di studi \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la valutazione preventiva della propria carriera universitaria ai fini dell'eventuale iscrizione al \_\_\_\_ anno accademico del Corso triennale di:

- FOTOGRAFIA / DAPL06                       FASHION DESIGN / DAPL06                       DESIGN / DAPL06
- GRAPHIC DESIGN-MULTIMEDIA / DAPL06                       CINEMA-FOTOGRAFIA-AUDIOVISIVO / DAPL11

A tal fine allega i seguenti documenti:

- Certificato esami sostenuti rilasciato dall'Istituto di provenienza
- Autocertificazione relativa agli esami universitari superati
- Programmi degli insegnamenti
- Piano di studio
- altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente



## Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e succ.mod. e integr.

Gentile/i Signore/a/i, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e succ. modif. e integr. ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per le finalità strettamente connesse all'esecuzione del presente contratto e dei diretti/interessi da esso derivanti o comunque con esso connessi;

**2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano forme analogiche e digitali;

**3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è necessario per la corretta esecuzione del contratto e per la tutela dei diritti/interessi ad esso connessi o dallo stesso derivanti; pertanto, l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere all'instaurazione del rapporto contrattuale

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati al M.I.U.R., alla Regione Emilia-Romagna e ad altri Enti o Istituzioni in ragione degli adempimenti previsti dalla legge.

**5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è L.A.B.A. Rimini S.r.l. - Libera Accademia di Belle Arti di Rimini (P.Iva: 03384770404, iscritta presso la C.C.I.A.A. della Romagna con il REA n. RN-290400, avente sede legale in Rimini, alla via Roma, n. 64/B).

**6. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
  - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
  - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
  - d) ottenere la limitazione del trattamento;
  - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
  - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione.
  - g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone;
  - h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
  - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
  - l) proporre reclamo a un'autorità di controllo.
- Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a: L.A.B.A. Rimini S.r.l. - Libera Accademia di Belle Arti di Rimini (P.Iva: 03384770404, iscritta presso la C.C.I.A.A. della Romagna con il REA n. RN-290400, avente sede legale in Rimini, alla via Roma, n. 64/B).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

**Luogo, li .....**

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso                       NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso                       NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso                       NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Firma \_\_\_\_\_