INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27.04.2016 - "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

Titolare del trattamento dei dati

È titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma La Sapienza; legale rappresentante dell'Università è il Rettore *pro tempore*.

Dati di contatto: <u>urp@uniroma1.it</u>; PEC: <u>protocollosapienza@cert.uniroma1.it</u>

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati

rpd@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it

Finalità del trattamento e base giuridica

Il trattamento dei dati personali richiesti è finalizzato alla gestione della procedura selettiva di cui al Bando di selezione per l'assegnazione di borse di studio per mobilità extraeuropea nel quadro degli accordi bilaterali con la Sechenov University di Mosca (Russia) rivolto a studenti della Facoltà di Medicina e Odontoiatria del 24/09/2019 e alla relativa assegnazione dei contributi economici. Ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento, il trattamento dei dati personali risulta necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati personali, presenti nel modulo on-line di candidatura al Bando di selezione per l'assegnazione di borse di studio per mobilità extraeuropea nel quadro degli accordi bilaterali con la Sechenov University di Mosca (Russia) rivolto a studenti della Facoltà di Medicina e Odontoiatria del 24/09/2019 è obbligatorio per l'identificazione dei candidati, la valutazione delle candidature, la redazione della relativa graduatoria e l'assegnazione dei contributi economici.

Modalità del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento

Il trattamento dei dati personali è curato, in base ad una procedura informatizzata, da unità di personale designate dalla Facoltà di Medicina e Odontoiatria di Sapienza Università di Roma e dai membri della Commissione di selezione delle candidature. I dati saranno trattati esclusivamente e per il solo tempo necessario allo svolgimento delle procedure di selezione delle candidature, dell'elaborazione della relativa graduatoria e dell'assegnazione dei contributi economici, ivi compreso il relativo eventuale contenzioso. Non vi sono ulteriori destinatari dei dati e gli stessi non saranno, in ogni caso, trattati a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Diritti dell'interessato

Si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento. In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

ALLEGATO

Fac-simile di domanda di partecipazione al Bando per borse di mobilità studentesca della Università degli Studi di Roma La Sapienza Facoltà di Medicina e Odontoiatria verso la SECHENOV UNIVERSITY di Mosca (Federazione Russa) Anno accademico 2019-2020

Le domande possono essere inviate, debitamente firmate e scansionate, via posta elettronica al seguente indirizzo email: presidenza-medicinaodontoiatria@uniroma1.it o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: presidenza.medicinaodontoiatria@cert.uniroma1.it oppure consegnate a mano in originale presso: Presidenza Facoltà di Medicina e Odontoiatria- Policlinico Umberto I di Roma Palazzina ex SCREE - 2°piano Viale Regina Elena,324 00161 ROMA

Nell'oggetto della mail o sulla busta, in caso di consegna a mano, dovrà comparire la seguente dicitura: **Borse** di studio mobilità extra UE/Russia

Al Preside della Facoltà di Medicina e Odontoiatria Università degli Studi di Roma La Sapienza

			re						
								•	
domiciliate)	in	via/piazza	(solo	se	diverso	da	ılla re	esidenza)
					. n	prov	tel		
cell						indirizzo			e-mail
						., iscritto nel	l'a.a		presso
			di di Roma Sapie						
partecipar	e al co	ncors	Chirurgia corso. so per il conferime ederazione Russ	ento di n. 4					

A tal scopo il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi del D.Lgs. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale:

- 1. di allegare alla presente, in conformità a quanto prescritto nell'art.5.2 del bando, l'autocertificazione degli esami sostenuti con i relativi voti/crediti conseguiti;
- 2. di allegare copia del certificato o autocertificazione di conoscenza della lingua inglese pari o superiore al livello B2, richiesto obbligatoriamente per accedere ai corsi presso la Sechenov University di Mosca come prescritto all'art.2.3.1 del bando;
- 3. di allegare copia del certificato o autocertificazione di conoscenza della lingua russa;
- 4. di essere in regola con i versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali more per l'a.a.2019/2020 e per il periodo di permanenza all'estero;
- 5. di allegare un piano di massima degli esami, congruente rispetto al proprio percorso di studio presso Sapienza, debitamente approvato dal/i docente/i di riferimento;
- 6. di allegare, per i candidati che svolgeranno lavoro di ricerca per la tesi, una breve sintesi del progetto di ricerca per tesi, corredata da una lettera del relatore che attesti l'avvenuta assegnazione e che approvi il programma relativo;
- 7. di voler conservare lo status di studente fino a conclusione del periodo di studio all'estero, che è parte integrante del programma di studi dell'università di origine;
- 8. di non fruire contestualmente alla borsa in oggetto di contributi erogati ad altro titolo, per scambi internazionali o soggiorni all'estero, su fondi della Sapienza;
- 9. di consentire al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del nuovo Regolamento Europeo n. 679 del 27.4.2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e dalla normativa nazionale vigente T.U. Privacy (D.Lgs. 196/03).

Luogo, data Firma

Elenco esami sostenuti:

Insegnamento	Voto	Crediti
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Eventuali crediti parziali

Insegnamento/Stage	Crediti
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Consapevole delle responsabilità assunte dinanzi alla legge con il presente atto, nonché delle conseguenze che possono derivare in caso di dichiarazione mendace, reticente o contenente dati non rispondenti a verità, il sottoscritto riconosce pienamente conforme al vero quanto sopra dichiarato riguardo agli esami sostenuti.

Roma,	
	Firma

LEARNING AGREEMENT PER LA CANDIDATURA

NOME e CO				
UNIVERSIT <i>I</i> UNIVERSIT <i>I</i> PAESE:	A' DI DESTINAZIONE:			
PERIODO D	I MOBILITA': da		.a	
Codice del corso	Corso da sostenere all'estero	Numero crediti estero	Corso da riconoscere in Sapienza	Numero di CFU
a dello stude	ente:		. Data:	