

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Richiesta:

- Emissione nuova tessera** **Aggiornamento tessera** **Denuncia smarrimento**
- Cancellazione tessera** **Cambio nome** **Altro**

Struttura richiedente: C.I.S.A.S. "G. Colombo"

TITOLARE TESSERA

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Matricola:

Qualifica:

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:

PAGAMENTO COSTO TESSERA € 4,00

- a carico del titolare*
 non previsto in quanto dottorando / assegnista / membro del personale tecnico-amministrativo

Numero della tessera: _____

VALIDITÀ DELLA TESSERA: dal: _____ al: _____

In ottemperanza alle disposizioni previste dal D. Lgs 196/03, i dati dichiarati nel presente modulo ed i dati relativi alla registrazione dei transiti saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Padova ai fini contabili, amministrativi e statistici relativamente alla sola attività di gestione del sistema di controllo accessi universitario, in relazione a quanto disciplinato dal Regolamento "Sistema di Controllo Accessi a strutture universitarie". Il trattamento sarà effettuato su supporto cartaceo e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati. Il conferimento dei dati indicati nel presente modulo, è necessario ai fini del rilascio e dell'aggiornamento delle tessere di accesso. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Padova. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per i necessari obblighi di legge. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti ai sensi dell'art. 7 nei confronti del titolare del trattamento.

Firma del titolare:

Firma dell'Incaricato:

Firma del Direttore:

Data

Spazio riservato per note interne: