**INFORMATIVA ai sensi dell’art. 13 d.lgs. 196/2003 e GDPR 2016/679**

Gentile utente, La informiamo che i dati raccolti con il presente modulo verranno trattati per accertare la conformità all’originale della documentazione medica caricata da studenti/esse con handicap e invalidità nella propria pagina personale del data base Esse3.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia in assenza potrebbe non essere garantita l’erogazione dei servizi.

Il trattamento potrà avvenire sia con modalità elettronica che cartacea.

Tutti i dati raccolti saranno protetti e gestiti prioritariamente dall’ufficio Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA dell’Università degli Studi di Camerino; potrebbero essere trattati anche dalle strutture amministrative e dipartimentali dell’Università di Camerino per finalità amministrative/contabili, ma soltanto in forma parziale e non verranno comunicati ad altri Enti se non in forma aggregata.

L’utente indicando il proprio recapito telefonico accetta la possibilità di essere contattato/a dall’Università.

Il trattamento dei dati comprenderà anche dati personali c.d. sensibili ivi inclusi i dati idonei a rilevare lo stato di salute.

Il trattamento ha le finalità di erogare servizi specifici, che tengano conto dell'effettiva condizione di salute dello/a studente/essa e della documentazione medica prodotta; per le medesime finalità
potrebbero essere comunicati agli uffici d’Ateneo e ad Enti esterni (es. Ministero e ANVUR) solo alcune delle informazioni riportate per fini statistici e di rilevazione numerica; il trattamento e la comunicazione saranno effettuati in maniera aggregata, sotto forma di anonimato e con modalità elettronica.

Titolare del trattamento è l’Università degli Studi di Camerino.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Macro Settore Responsabile dell’Area Servizi agli Studenti e Mobilità Internazionale - Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA dell’Università degli Studi di Camerino.

La informiamo che in qualità di interessato/a potrà richiedere in qualunque momento e tramite istanza al Responsabile aggiornamento, integrazione, cancellazione dei dati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della sopra riportata informativa e di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti.

**Con la sottoscrizione della presente informativa l’utente accetta il trattamento dei propri dati personali e sensibili.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISABILITÀ: MODULO RICHIESTA MATERIALE DIDATTICO**

Inviare all’indirizzo richieste.disabilidsa@unicam.it mediante la casella di posta con dominio Unicam nel rispetto dei tempi minimi necessari indicati nelle singole opzioni, pena l’impossibilità di accedere al servizio. Ti ricordiamo che questi giorni sono necessari per raccogliere e rielaborare il materiale al meglio.

Qualora non dovessi più aver bisogno del materiale richiesto o ci fosse qualche variazione nella tua richiesta, sei pregato di comunicarci tali variazioni quanto prima.

**Struttura del modulo:**

1. Dati Anagrafici e Universitari
2. Richiesta di materiale didattico

***COMPILA IL MODULO IN OGNI SUA PARTE!***

1. **DATI ANAGRAFICI E UNIVERSITARI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Cellulare |  |
| Corso Di Laurea |  |

1. **RICHIESTA DI MATERIALE DIDATTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Quali difficoltà legate alla tua disabilità hai incontrato con l’attuale formato del materiale didattico? |  |
| Quale forma di materiale didattico richiedi? | □ Libro di testo in formato□ digitale  □ audio  □ Braille(DA INOLTRARE ALMENO **60 GIORNI** PRIMA) Nome della materia:Titolo:Autore:Casa editrice:□Trasformazione materiale didattico in□ formato altamente leggibile □ formato accessibile □ formato Braille(DA INOLTRARE ALMENO **30 GIORNI** PRIMA)Nome della materia:Docente del corso:□ Altra specifica richiesta: |