Alla C.A. Responsabile della Struttura (assegnatario dello spazio di interesse)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE**

Cognome (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico/cellulare (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ in qualità di Direttore del Master/CORSO DI ALTA FORMAZIONE/CORSO DI FORMAZIONE PERMANENTE/Summer/Winter School *(indicare la denominazione*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Oppure***

⃝ In nome e per conto del Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Direttore del Master/CORSO DI ALTA FORMAZIONE/CORSO DI FORMAZIONE PERMANENTE/Summer/Winter School *(indicare denominazione*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e referente del Corso in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*es: coordinatore del corso; tutor; collaboratore amministrativo; altro)*, nel dichiarare di essersi previamente coordinato con il Direttore del Corso sopra indicato, per conto del quale invia la presente richiesta

**Al fine di**

* Svolgere le lezioni del Master/CORSO DI ALTA FORMAZIONE/CORSO DI FORMAZIONE PERMANENTE/Summer/Winter School dell’Università di Bologna sopra indicato;
* Per le seguenti date o periodi di utilizzo previsti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Date (giorno, mese, anno)** | **Orario (dalle ore\_\_\_ alle ore\_\_\_)** |
|  |  |
|  |  |

 *(NB: in alternativa è possibile allegare il calendario delle lezioni con indicazione di date e orari di utilizzo)*

**Chiede**

* di poter utilizzare il/i seguente/i spazio/i dell’Università di Bologna*(aula, presso la sede di (struttura) \_\_\_\_\_\_\_/indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*));*

*(NB: in alternativa è possibile allegare elenco degli spazi di interesse)*

**A tal fine dichiara che:**

* il corso suddetto è istituito presso l’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna ed esattamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la struttura universitaria - es: dal Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o da altra Struttura o Istituto di Ateneo, individuato ai sensi degli artt. 25 e 26 dello Statuto di cui al D.R. n. 1203/2011 denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* di cui è Responsabile il Prof\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Responsabile Amministrativo Gestionale di Struttura (*es. RAGD di Dipartimento etc.*) il Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* il numero di persone che parteciperanno al corso sarà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(campo obbligatorio per accertare la corretta capienza dell’aula*);
* La Struttura ha affidato/NON ha affidato l'organizzazione e la gestione amministrativo-contabile ad altro soggetto (es. FAM/Unirimini/Serinar/ etc.) (*Se si, specificare: l’Ente convenzionale che organizzerà il corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il nominativo del referente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e i contatti email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);*
* *(parte eventuale)* che, nel corso delle lezioni, verranno effettuate le seguenti ulteriori attività(*es:**Registrazioni radiofoniche, Servizi giornalistici, Riprese fotografiche o giornalistiche (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

Il sottoscrittodichiara infine:

* **di avere preso visione del Regolamento di Ateneo per la concessione in uso temporaneo degli spazi dell’Alma Mater Studiorum - Università di Bologna** (emanato con DR 1191/2015 del 14/10/2015 e successiva modifica DR 1084/2016 del 7/10/2016) **e di accettarne** integralmente il suo contenuto;
* di essere a conoscenza che la presentazione della richiesta **non comporta l’automatica accettazione** della stessa che verrà sottoposta a valutazione dell’Università secondo la tempistica prevista dal Regolamento. Prende contestualmente atto di un eventuale maggior tempo di valutazione in caso di approfondimenti istruttori connessi al rilascio di atti autorizzatori di competenza di altri Enti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**

**ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informa il richiedente che il trattamento dei dati personali da esso forniti o comunque acquisiti dall’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna è finalizzato alla concessione temporanea degli spazi universitari e alla gestione delle relative operazioni e attività connesse. I dati saranno trattati da soggetti specificatamente autorizzati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è indispensabile per poter richiedere l'utilizzo degli spazi e delle attrezzature e l’eventuale rifiuto a fornirli comporta l’impossibilità di poter usufruire degli spazi.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste all’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna all’indirizzo privacy@unibo.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il titolare del trattamento dei dati è l’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna (sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: privacy@unibo.it; PEC: scriviunibo@pec.unibo.it).

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali sono: sede legale: via Zamboni n. 33, 40126 - Bologna, Italia; e-mail: dpo@unibo.it; PEC: scriviunibo@pec.unibo.it.

La base giuridica del trattamento è da rinvenirsi nell'art. 6 del Regolamento (UE) 2016/679, paragrafo 1, lettera e) (*trattamenti per ragioni di interesse pubblico*) e lettera b) (*trattamenti necessari in esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso*).

Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito [www.unibo.it/privacy](http://www.unibo.it/privacy)