

9^a Edizione Premio “Denis Colazzo”

Laureati Anno Solare 2021

Il sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

Residente a: _____ Indirizzo: _____

E-Mail: _____ Recapito Tel: _____

Laureato presso l'Università degli Studi di: _____

In data: _____

Titolo Tesi di Laurea _____

CHIEDE

di partecipare al Premio “Denis Colazzo” 9^a Edizione Laureati Anno Solare 2021
per la miglior Tesi di Laurea in
“Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare”
Dichiara di aver letto e di accettare in ogni sua parte il Regolamento del Premio.

DATA: _____ **FIRMA CANDIDATO:** _____

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato: - presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

(qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.Lgs. 196/2003)

Do il consenso **Nego il consenso**

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa *(nel caso in cui sia prevista la comunicazione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.Lgs. 196/2003)*

Do il consenso **Nego il consenso**

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa *(nel caso in cui sia prevista la diffusione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'artt. 24 e 61 del D.Lgs. 196/2003)*

Do il consenso **Nego il consenso**

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa. *(nel caso in cui sia previsto anche il trattamento di dati sensibili)*