



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

## CONSENSO

DA : (Cognome e Nome)..... matricola .....

Personale docente .....

Personale tecnico amministrativo.....

Altro Rapporto (specificare).....

Struttura di appartenenza.....

A: Università Degli Studi di Cagliari

**OGGETTO: Codice in materia di trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/03) - Dichiarazione di Consenso**

Ho preso visione dell' Informativa dell'Università degli Studi di Cagliari relativa al trattamento dei miei dati personali.

In merito a quanto sopra consento al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli sensibili di cui al punto 1.b), secondo le modalità e le finalità indicate.

Data.....

Firma.....