



Studio Teologico San Zeno – Verona
Affiliato alla Facoltà Teologica del Triveneto

DOMANDA DI ISCRIZIONE - RINNOVO

anno accademico _____ / _____

Io sottoscritto,

Cognome _____

Nome _____ Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

Domicilio: Via: _____ numero civico: _____

CAP: _____ Località: _____ Provincia: _____

Email: _____ Tel.: _____

CHIEDO di ESSERE SCRITTO al _____ anno del quinquennio filosofico-teologico dello Studio Teologico San Zeno.

Preso visione dell'Informativa esposta su https://www.teologiaverona.it/download/modulistica/Privacy_STSZ.pdf e preso atto che, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del GDPR UE 679/2016, l'esecuzione delle operazioni di iscrizione richiede il trattamento dei miei dati personali da parte dello Studio Teologico San Zeno - Via Seminario, 8 - 37129 Verona e della Facoltà Teologica del Triveneto - Via del Seminario, 29 - 35122 Padova con la sottoscrizione del presente modulo da me compilato esprimo il consenso al trattamento e alle comunicazioni indicate.

- dati conferiti ai fini dell'attività didattica (cf Informativa Generale, 4.a-b-c-d-g; Inf.Iscritti, 4.a-b-c-d-g-h)
- invio di comunicazioni e materiale informativo di soggetti terzi (cf Inf.Generale, 4.e; Inf.Iscritti, 4.e)
- impiego di miei audio, immagini, video (cf Inf.Generale, 4.f)
- informazioni amministrative o curriculari (cf Inf.Iscritti, 4.f)

Data _____ Firma dell'interessato _____

Verona, _____ Firma dello studente _____

Visto del segretario _____

l.s.