INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

NELL’AMBITO DEI PROGETTI DI RICERCA

(*ex* ART. 13, REGOLAMENTO UE 2016/679 – GDPR –)

Il GDPR è la disciplina vigente in tema di tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. Vi si prescrive che il trattamento sia improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza, pertinenza e limitazione, esattezza e aggiornamento, non eccedenza e responsabilizzazione. Il trattamento dei dati potrà essere svolto in via manuale o in via elettronica o comunque con l’ausilio di strumenti informatizzati o automatizzati.

Il Coordinatore del progetto è ……………..……………............. (indirizzo e-mail …………………………).

Le persone autorizzate al trattamento dei dati sono:

Il Titolare del Trattamento, cioè l’organismo che determina le modalità e gli obiettivi del trattamento trattati, è l’Università degli Studi Link Campus University, con sede in via del Casale di San Pio V, 44, Roma, nella persona della Rettore *pro tempore*, legale rappresentante. Potrà rivolgersi al Titolare scrivendo all’indirizzo sopra riportato o inviando una e-mail a rettore@unilink.it.

Il *Data Protection Officer* (d’ora in avanti, DPO), cioè il responsabile della protezione dei dati, a cui è possibile rivolgersi per tutte le questioni relative all’esercizio dei diritti derivanti dal GDPR può essere contattato all’indirizzo di posta elettronica rpd@unilink.it.

Per informazioni sul progetto o eventuali segnalazioni è possibile contattare i ricercatori coinvolti nel progetto:

* (indirizzo e-mail: )
* (indirizzo e-mail: )

In ogni momento è possibile esercitare i diritti di:

* informazione e accesso;
* rettifica;
* cancellazione;
* limitazione e opposizione al trattamento;
* portabilità dei dati personali

(di cui alle sezioni 2, 3 e 4 del capo III del Regolamento UE 2016/679).

consenso informato per il trattamento dei dati personali
nell’ambito dei progetti di ricerca

*da compilare nel caso di raccolta di dati personali particolari*

*(ex artt. 9 e 10 del Reg. UE n. 2016/679) di maggiorenni*

Il/la sottoscritto/a……………………………………….

☐  DICHIARA di aver preso visione dell’*Informativa sul trattamento dei dati personali*

☐  PRESTA IL CONSENSO affinché l’Università degli Studi Link Campus University tratti i propri dati personali per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

☐  NEGA IL CONSENSO affinché l’Università degli Studi Link Campus University tratti i propri dati personali per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

☐  AUTORIZZA l’Università degli Studi Link Campus University all’utilizzo delle proprie immagini e/o della propria voce per realizzazione di video e materiali multimediali, realizzati e utilizzati esclusivamente per finalità di ricerca scientifica *(da compilare in caso di presenza di registrazioni audio e/o video*)

Data,

Nome  Cognome

Firma leggibile

consenso informato per il trattamento dei dati personali
nell’ambito dei progetti di ricerca

*da compilare nel caso di raccolta di dati personali di minori e altri incapaci legali (persone con disabilità) in grado di comprendere l’informativa*

Il/la sottoscritto/a ……………………………………….

☐  DICHIARA di aver preso visione dell’*Informativa sul trattamento dei dati personali*

In qualità di rappresentante legale

☐  PRESTA IL CONSENSO affinché l’Università degli Studi Link Campus University tratti i dati personali per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

☐  NEGA IL CONSENSO affinché l’Università degli Studi Link Campus University tratti i dati personali per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

☐  AUTORIZZA  l’Università degli Studi Link Campus University all’utilizzo delle proprie immagini e/o della propria voce per realizzazione di video e materiali multimediali, realizzati e utilizzati esclusivamente per finalità di ricerca scientifica *(da compilare in caso di presenza di registrazioni audio e/o video*)

Data,

Nome Cognome   Firma leggibile

Rappresentante legale

Nome Cognome   Firma leggibile

consenso informato per il trattamento dei dati personali
nell’ambito dei progetti di ricerca

*da compilare nel caso di raccolta di dati personali di minori* *e altri incapaci legali (persone con disabilità) non in grado di comprendere l'informativa*

Il/La sottoscritto/a in qualità di rappresentante legale di ………………………………

☐ DICHIARA/ANO di aver preso visione dell’*Informativa sul trattamento dei dati personali*

☐ PRESTA/ANO IL CONSENSO affinché l’Università degli Studi Link Campus University tratti i dati personali del rappresentato per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

☐ NEGA/ANO IL CONSENSO affinché l’Università degli Studi Link Campus University tratti i dati personali del rappresentato per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

☐ AUTORIZZA/ANO l’Università degli Studi Link Campus University all’utilizzo delle immagini e/o della voce del rappresentato per la realizzazione di video e materiali multimediali, realizzati e utilizzati esclusivamente per finalità di ricerca scientifica *(da compilare in caso di presenza di registrazioni audio e/o video*)

Data,

Nome Cognome

Firma leggibile