



MODULO ISCRIZIONE
MASTER IN ETICA, DEONTOLOGIA E POLITICA SANITARIA (MEDPOS)
a.a. 2019/2020

Cognome Nome C.F.

Luogo e data di nascita Comune e provincia di residenza

Cap..... Indirizzo.....

Tel E-mail

Laurea Università.....

Titolo della tesi

Nome del relatore Disciplina

Voto di laurea

Eventuali ulteriori titoli di studio conseguiti

.....

Posizione lavorativa

presso dal qualifica

Esperienze presso ordini o organismi rappresentativi

presso dal

Altre informazioni rilevanti

.....

Attraverso quali canali è venuto a conoscenza del Master in Economia e Politica Sanitaria?

- | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| - Sito Internet: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | - Pubblicità : | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| - Responsabili di ordini e organizzazioni: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | - Altro: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

La tassa di iscrizione è a suo carico? SI No

Se sì, è interessato a eventuali esoneri da tasse/borse? SI No

Data.....

Firma

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- curriculum vitae;
- certificato di laurea;
- certificato di eventuali ulteriori titoli di studio;
- lettera di motivazione alla partecipazione al Master a firma del candidato;
- eventuale lettera di presentazione di un responsabile dell'organizzazione presso il quale il candidato presta la propria attività.



INFORMATIVA AGLI INTERESSATI (REG.(UE) 2016/679 -GDPR- E D.LGS. 196/03 E S.M.I)

I dati richiesti in questo modulo di iscrizione sono quelli necessari a valutare il profilo del candidato; si prega di non indicare dati appartenenti a categorie particolari (es. sullo stato di salute, sulle vaccinazioni, sulle capacità di apprendimento come disturbi specifici o bisogni educativi speciali, sul credo religioso, ecc.), che comunque saranno immediatamente cancellati. I dati saranno utilizzati con modalità strettamente riferite ai fini dell'ammissione al Master in questione. Potranno essere comunicati agli Enti che ne hanno promosso lo svolgimento e ad Enti che ne facciano richiesta per valutare un'eventuale assunzione. In caso di esito negativo saranno cancellati immediatamente. È possibile rivolgersi alla segreteria didattica per verificare i propri dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dal Reg.(UE) 2016/679 - GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità e con le modalità sopra illustrate.

Data

Firma