

## MODULO TRASMISSIONE DOCUMENTI ALLA UOP

Spett.le ARDSU Toscana Viale Antonio Gramsci 36 50132 Firenze

Il /la sottoscritto/a	
dipendente dell'Azienda presso il Servizio	
trasmette in allegato:	
Data:	Firma
INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Informativa estesa: https://www.dsu.toscana.it/privacy/dipendenti) L'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario provvederà al tratta di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto l'Azienda no potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qual eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale. L'Azienda constermine del rapporto di lavoro per motivi strettamente connessi alle finalità di Le sono riconosciuti i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 agli articoli Può esercitare i Suoi diritti inviando una istanza:  - via pec all'indirizzo dsutoscana@postacert.toscana.it (esclusivamente da in via mail all'indirizzo protocollo@dsu.toscana.it oppure via posta tradizi Diritto allo Studio Universitario – V.le Antonio Gramsci 36 – 50132 Fi Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (s Il Titolare del Trattamento Dati è l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Gramsci 36 – 50132 Firenze - indirizzo mail di contatto: protocollo@dsu.toscana.i Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è lo Studio Quirico S.r.l., ave Divisione Garibaldi n.2, C.F./P.I. 02038430035, contattabile all'indirizzo dpo@di	ed in maniera pertinente, non eccedente e on potrà definire la pratica. I dati personali ora queste debbano trattare i medesimi per erverà i dati personali comunicati anche al interesse pubblico dell'Ente.  15 e seguenti.  Indirizzo pec), Indirizzo pec), Indirizzo "Azienda Regionale per il renze". In veda il sito www.garanteprivacy.it). Universitario, con sede legale in V.le Antonio it o dsutoscana@postacert.toscana.it
Per presa visione	T:
Data:	Firma