



Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario
Modulo Richiesta Rimborso Mensa

MATRICOLA

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

NUMERO TESSERA

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA E NUMERO CIVICO)

CAP

COMUNE

RICHIEDE L'ACCREDITO DI €

SUL PROPRIO CONTO CORRENTE IBAN N°

MOTIVAZIONE:

MANCATA RICARICA ALLA CASSA AUTOMATICA* N° GIORNO E ORA:

RESTITUZIONE DEL SALDO RESIDUO PER FINE STUDI

ALTRA MOTIVAZIONE: _____

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la scrivente Azienda.

Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario con sede in Viale A. Gramsci 36 – 50132 Firenze, nella persona del rappresentante legale dell'Ente contattabile all'indirizzo di posta elettronica protocollo@dsu.toscana.it.

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è Findata S.r.l. contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@dsu.toscana.it.

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e base giuridica del trattamento

I dati richiesti nel presente modulo sono finalizzati alla richiesta di restituzione del saldo esistente sulla tessera mensa.

Destinatari (e/o categorie di destinatari) dei dati personali forniti

I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente dal personale dell'Azienda.

Trasferimento dei dati personali a paesi terzi o ad organizzazioni internazionali

Non è previsto il trasferimento dei Suoi dati personali presso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione dei dati personali

I dati personali comunicati saranno conservati per 5 anni a decorrere dal 1° Gennaio successivo alla data della Sua richiesta.

Diritti dell'interessato

Le sono garantiti tutti i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679. I Suoi dati non verranno utilizzati per attività di profilazione. Può esercitare i Suoi diritti:

- via PEC all'indirizzo dsutoscana@postacert.toscana.it o via mail all'indirizzo protocollo@dsu.toscana.it
- via posta tradizionale all'indirizzo: ARDSU – Viale A. Gramsci 36 – 50132 Firenze

Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Obbligo della comunicazione dei dati personali

La comunicazione dei dati personali è obbligatoria per poter procedere al rimborso delle somme richieste. Risulta evidente che la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di concludere l'operazione suddetta.

Data _____

Firma _____

A seguito delle verifiche svolte si autorizza il rimborso.

L'operatore DSU _____

Il Responsabile _____