**LIBERATORIA**

**STUDENTI/STUDENTESSE OUTGOING IN MOBILITA’ INTERNAZIONALE**

Il/La sottoscritto/a ………………………………..………………………, nato a …………………………. Il ………………………. Codice fiscale ……………………………………. In servizio presso il Dipartimento …………………………………… in qualità di ………………………………………………

con riferimento alla richiesta di avvio della mobilità internazionale nell’ambito del programma

………………………………………. per cui è stato selezionato/a per l’a.a. ………………………., ferma restando la copertura assicurativa predisposta dall’Ateneo in relazione agli infortuni e alla responsabilità civile,

 dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di tenersi costantemente aggiornato e di osservare le norme per la prevenzione e la gestione della situazione di emergenza da Covid-19 e, in particolare, di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel Paese di destinazione per chi arriva dall’Italia (o dal paese di domicilio attuale) e per chi rientra in Italia dal Paese ospitante quali eventuali quarantena, restrizioni, ecc.;

1. di aver preso visione e di accettare le condizioni di erogazione dei servizi presso l’Università/Ente di destinazione, quali le modalità di svolgimento della didattica on-line, l’eventuale mancato accesso ai servizi di base come alloggi universitari e mense, ecc.;

1. di essere consapevole che è per lui/lei altamente consigliabile stipulare un’assicurazione sanitaria e di viaggio che copra, nella massima misura possibile, i rischi associati al Covid-19;

1. di sollevare il Politecnico di Bari da ogni responsabilità connessa ad eventuali ulteriori costi sostenuti e per gli eventuali imprevisti legati all’interruzione/annullamento della mobilità per ragioni legate all’emergenza Covid-19.

DATA E LUOGO.…..……………………………………… FIRMA…………………………………………

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali” (GDPR) il Politecnico di Bari Le fornisce, in qualità di interessato, le seguenti informazioni.

1. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare dei dati personali è il Politecnico di Bari, via Amendola 126/b, 70125 Bari (BA), e-mail: politecnico.di.bari@poliba.it I contatti del Responsabile della protezione dati sono:

prof. Michele Ruta, rpd@poliba.it

1. Finalità del trattamento e base giuridica

Il trattamento dei dati personali è effettuato dal Titolare per le finalità connesse alla partecipazione al programma di mobilità internazionale e all’assegnazione della borsa di studio nonché per l'adempimento dei connessi obblighi di legge (art. 6, paragrafo 1, lett. b), c), e) del GDPR).

1. Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali è indispensabile per la partecipazione al programma di mobilità e l’assegnazione della borsa studio. Il mancato conferimento determina l’impossibilità di parteciparvi.

1. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con modalità cartacea e/o informatizzata da parte di personale autorizzato al trattamento dei dati, in relazione ai compiti e alle mansioni assegnate, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza, esattezza, necessità e degli obblighi di riservatezza e sicurezza.

1. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati per il periodo necessario alla realizzazione delle finalità sopra indicate e comunque per il tempo necessario all’assolvimento degli obblighi di legge. In ogni caso saranno conservati per il tempo stabilito dalla normativa vigente in tema di conservazione e archiviazione della documentazione amministrativa.

6. Diritti degli interessati

In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del Titolare/RPD ai recapiti sopraindicati i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e, in particolare, l’accesso ai propri dati personali, la rettifica, l’integrazione e, se ricorrono i presupposti, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati e il diritto di opporsi al loro trattamento. Resta salvo il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell’art. 77 del GDPR.

DATA E LUOGO…..……………………………………… FIRMA…………………………………………