



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Il presente modulo va compilato, firmato e inviato a:

accessi.polopsicologia@unipd.it

Struttura richiedente:

- DPG
 DPSS
 FISPPA - sez. P.A.
 SCUOLA PSICOLOGIA
 BIBLIOTECA METELLI
 CLA

TITOLARE TESSERA:

Nome: Cognome:

Codice fiscale Matricola:

Qualifica: Telefono:

Badge N° E-mail:

Targa automobile: GPL (specificare se alimentata a GPL)

Validità della Tessera: dal: al:

In ottemperanza alle disposizioni previste dal D. Lgs 196/03, i dati dichiarati nel presente modulo ed i dati relativi alla registrazione dei transiti saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Padova ai fini contabili, amministrativi e statistici relativamente alla sola attività di gestione del sistema di controllo accessi universitario, in relazione a quanto disciplinato dal Regolamento "Sistema di Controllo Accessi a strutture universitarie". Il trattamento sarà effettuato su supporto cartaceo e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati. Il conferimento dei dati indicati nel presente modulo, è necessario ai fini del rilascio e dell'aggiornamento delle tessere di accesso. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Padova. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per i necessari obblighi di legge. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti ai sensi dell'art. 7 nei confronti del titolare del trattamento.

PAGAMENTO COSTO TESSERA € 4,00

a carico del titolare

a carico della struttura

GRUPPO DI APPARTENENZA:

- GRUPPO Psicofisiologia
- GRUPPO De Beni - Pazzaglia
- GRUPPO Neuropsicologia
- GRUPPO Gamberini
- GRUPPO Etologia
- GRUPPO Psicologia Forense
- GRUPPO LABS DPSS
- GRUPPO Zorzi
- GENERICO

LABORATORIO:

- LAB. Psicofisiologia
- LAB. De Beni - Pazzaglia
- LAB. Realtà Virtuale
- LAB. H.T.Lab 1
- Stabulario
- LAB. H.T.Lab 2
- LAB. Psicologia Forense
- LAB. Neuropsicologia
- LAB. Reti neurali
- LAB. Movimenti oculari
- LAB. Geodesic
- LAB. Elettroencefalografia
- LAB. N.I.R.S.
- LAB. Multimediale
- LAB. Proc. Attentivi

Firma del titolare: Firma dell'Incaricato:

Firma del Direttore: Data

Spazio riservato per note interne:

.....