



DOMANDA DI PREISCRIZIONE

Al Rettore della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici
"Nelson Mandela" - Matera

Il/La
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente a _____ (prov. _____) in via _____
n. _____ c.a.p. _____ tel _____ cell _____
e-mail _____ cittadinanza _____
Codice Fiscale _____
 frequentante l'Istituto _____
 in possesso del Titolo di Studio _____

ESSENDO RISULTATO/A IDONEO/AL TEST D'INGRESSO

CHIEDE

di potersi pre-iscrivere per l'anno accademico ____/____ alla frequenza del Corso di Laurea in Mediazione Linguistica presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Nelson Mandela".

Si segnala di preferire le seguenti lingue straniere (numerare le caselle in base all'ordine di preferenza):

FRANCESE TEDESCO SPAGNOLO
(numerare da 1 a 3)

CINESE RUSSO ARABO GIAPPONESE
(numerare da 1 a 4)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679

I dati sopra conferiti sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. Essi saranno utilizzati dal Titolare del trattamento, SSML – Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Nelson Mandela" con sede in Matera alla via Pasquale Vena 66/C, per le sole finalità legate agli adempimenti utili per l'iscrizione, per l'ammissione ai test d'ingresso e, comunque, nelle sole attività istituzionali della SSML, di cui all'informativa allegata. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 16, 17, 18, 19, e 21 del Regolamento (UE) 2016/679, contattando il titolare del trattamento ovvero il Legale Rappresentante della SSML, presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Nelson Mandela", via Pasquale Vena 66/C - Matera.

Consenso dell'interessato

Preso atto dell'informativa ricevuta, esprimo il consenso al trattamento dei dati. Acconsento Non acconsento

Letto, confermato e sottoscritto

Matera, li _____

FIRMA _____

N.B.: La presente domanda non comporta alcun obbligo di iscrizione.