

U.O. Laboratorio Informatico

Richiesta di Credenziali per l'Accesso ai Servizi Informatici

Aula "C" – Centro di Calcolo (s.o. Linux – 16 postazioni)

Dati anagrafici

Nome: _____ Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____ Via _____

E-mail istituzionale: _____

Matricola n.: _____ Documento n.: _____

Qualifica (barrare la voce che interessa):

[] Studente regolarmente iscritto al _____ anno del Corso di Studi _____

[] Dottorando

[] Assegnista

[] Cultore della materia

[] Master

[] Erasmus

Richiede l'attribuzione delle credenziali d'accesso ai sistemi informatici dell'aula "C".

Firma del richiedente: _____ Data: _____

Firma di autorizzazione del docente: _____

Dichiarazioni del richiedente

1. Di essere consapevole che per accedere alla rete telematica di Ateneo è necessario possedere credenziali rilasciate dal CSI all'indirizzo <https://autentica.uniba.it/login>.
2. Di effettuare sempre il logout al termine della sessione per evitare accessi non autorizzati.
3. Di utilizzare la rete in modo responsabile, evitando contenuti illeciti o lesivi.
4. Di segnalare al Direttore del Dipartimento eventuali contenuti inappropriati, in forma scritta.
5. Di non condividere le credenziali personali con terzi.
6. Di essere consapevole che l'accesso a Internet avviene tramite proxy.
7. Di assumersi ogni responsabilità per contenuti immessi e uso improprio delle attrezzature.
8. Di essere consapevole che un uso scorretto comporta la revoca dell'accesso.

Firma del richiedente: _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

I dati forniti saranno trattati esclusivamente per la gestione dell'accesso ai servizi informatici.
Il trattamento avverrà con strumenti informatici, nel rispetto dei principi di riservatezza e sicurezza.
Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per l'ottenimento delle credenziali.
Il Titolare del trattamento è il Direttore del Dipartimento con sede in Via E. Orabona 4, Bari.
Per maggiori informazioni consultare la Privacy Policy dell'Ateneo.

Assegnate dal CdC - USERNAME: _____ PASSWORD: _____

Consegnare il modulo debitamente compilato in duplice copia, unitamente a copia di un documento di identità.