



CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA RECOLLIDA I CESSIÓ DE DADES PERSONALS

En/na _____(Nom i Cognoms)_____ amb DNI/Passaport/NIE _____(numero)____, per mitjà del present document deixo constància expressa d'haver estat informat/da dels següents continguts per en/na _____(Nom i Cognoms persona de referència)_____ de la unitat/servei _____ de la UPC:

1. Que les meves dades personals recollides en aquest formulari, així com en les que es recullin en les entrevistes que es realitzin amb personal de la universitat, seran incorporades al tractament de dades Atenció Integral de Víctimes (més informació <https://rat.upc.edu>), amb la finalitat de gestionar les dades personals necessàries per a prestar-me una atenció integral segons s'estableix en el **Protocol de suport als membres de la Comunitat Universitària, víctimes d'agressions susceptibles de constituir delictes que atemptin contra la integritat física i/o de caràcter sexual, comesos als espais de la UPC.**
2. Que tinc dret a negar-me a facilitar aquest consentiment, i que se m'ha comunicat les conseqüències que aquesta negativa pot tenir.
3. Que podré exercir els drets d'accés, la rectificació o supressió, la limitació del tractament, o oposar-se al tractament mitjançant una sol·licitud escrita presentada en el registre electrònic de la UPC (<https://seuelectronica.upc.edu/ca/tramits>), o presencialment en qualsevol dels registres públics de la UPC.
4. Que les meves dades personals seran tractades amb la confidencialitat exigida en la normativa de protecció de dades personals i amb les mesures de seguretat exigides en la mateixa.
5. Que he estat degudament informat de tot el que antecedentment s'exposa.

I perquè consti i tingui els efectes oportuns, signo la present a data _____(DD/MES/AAAA)_____

Signatura

Identitat i signatura de la persona que l'acompanya, indicant el motiu de la seva assistència.