



PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a[Nome][Cognome], nato/a a il

in proprio,

o

in qualità di esercente la potestà genitoriale o legale del minore[Nome] [Cognome], nato/a a il,

dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo.

SI

NO

(la mancata dichiarazione o la dichiarazione negativa, impediscono la partecipazione all'attività).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

Dichiaro di prestare il consenso sulla raccolta ed utilizzo di immagini fotografiche o riprese audio e/o video che potranno essere raccolte nell'ambito dell'evento ed utilizzate esclusivamente per attività istituzionali e di divulgazione scientifica dell'ente

SI

NO

(la mancata dichiarazione o la dichiarazione negativa impedisce la partecipazione all'attività)

Data e Luogo

Firma