



## Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati per la partecipazione al “PID\_LNGS: Programma INFN per Docenti ai Laboratori Nazionali del Gran Sasso”

Dichiaro di aver letto e compreso la “Nota informativa sul trattamento dei dati personali in eventi INFN” rilasciata ai sensi degli articoli 13 e 14 della Direttiva EU 2016/679 e utilizzata dai Laboratori Nazionali del Gran Sasso dell’INFN per consentire la partecipazione e l’organizzazione del “PID\_LNGS: Programma INFN per Docenti ai Laboratori Nazionali del Gran Sasso” in programma dall’8 al 12 aprile 2024.

Dichiaro di consentire la raccolta da parte dell’INFN dei miei dati personali necessari per le finalità organizzative dell’evento al fine di garantire l’adempimento di tutti gli obblighi previsti dalla legge per la gestione dello stesso, come riportato nella predetta nota informativa (sono consapevole che il mancato conferimento del consenso non consentirà la mia partecipazione all’evento):

SI  NO

Dichiaro di consentire la raccolta da parte dell’INFN di alcune categorie particolari di dati esclusivamente nei limiti necessari ad assicurare la salute e il rispetto delle convinzioni religiose degli interessati, come riportato nella predetta nota informativa (sono consapevole che il consenso al conferimento di tali dati è facoltativo e che il suo mancato conferimento determina l’impossibilità di adempiere alle sopracitate finalità da parte dell’INFN):

SI  NO

Dichiaro di consentire l’utilizzo della mia immagine per la realizzazione di video e/o la pubblicazione di foto relative all’evento, secondo le modalità e le finalità descritte nella predetta nota informativa (sono consapevole che il consenso al conferimento di tali dati è facoltativo e che il suo mancato conferimento comporta la mia esclusione dalle riprese e dalle fotografie):

SI  NO

Dichiaro di consentire l’utilizzo del mio nominativo e del mio istituto di appartenenza su eventuali liste di partecipanti pubblicate sul sito web ufficiale dell’evento, sul programma dei lavori dell’evento o su atti congressuali di successiva pubblicazione, secondo le modalità e le finalità descritte nella predetta nota informativa (sono consapevole che il consenso al conferimento di tali dati è facoltativo e che il suo mancato conferimento comporta la non menzione del mio nominativo sulle predette liste):

SI  NO

Allego copia del mio documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

