



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER EVENTI ORGANIZZATI DALL'INFN

DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO PARTECIPANTE

Io sottoscritto/a [nome e cognome]

nato/a a il

in proprio, oppure in qualità di esercente la potestà genitoriale o legale del minore

..... [nome e cognome]

nato/a a il

anche in nome e per conto dell'altro genitore o eventuale altro soggetto esercitante la potestà

con riferimento agli eventi "International Particle Physics Masterclasses"

organizzati dal Dipartimento di Fisica e dalla Sezione INFN di Torino

DICHIARA

1) di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali raccolti (*);
Sì NO

2) di prestare il consenso alla raccolta e utilizzo di dati particolari per consentire l'utilizzo di servizi accessori all'evento;
Sì NO

3) di prestare il consenso alla raccolta e utilizzo di immagini fotografiche o riprese audio e/o video che potranno essere raccolte nell'ambito dell'evento e di cedere i relativi diritti all'INFN a titolo gratuito, in via non esclusiva e senza limiti territoriali e temporali nonché per le finalità di carattere informativo, promozionale e divulgativo che l'INFN riterrà opportune, con esclusione di finalità commerciali o cessione a terzi e sempre facendo salvo in ogni caso il rispetto dell'onore e della reputazione personale, i diritti come descritti nell'informativa;
Sì NO

4) di prestare il consenso alla raccolta ed utilizzo delle risposte a questionari interviste e altre indagini di studio quantitative e qualitative per la misurazione dell'impatto delle attività di educazione e divulgazione scientifica;
Sì NO

5) di prestare il consenso alla ricezione di materiale informativo.
Sì NO

(*) Il consenso al punto 1) è indispensabile per la partecipazione all'evento.

Firma del maggiorenne o del genitore del minore