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

DICHIARAZIONE DEL 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 all'attività "**Masterclass di Fisica**" organizzata dalla **Sezione INFN di Torino** per l'A.S. 2025-26,

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

Firma del maggiorenne o del genitore del minore ……..