

Allegato n. 2 (versione per figli minorenni)

Fare attenzione ad apporre la firma su ogni singola dichiarazione dell'allegato.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Genitore1 o Tutore: Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il
_____ a _____ residente in _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____ Documento
di riconoscimento _____ n. _____ telefono (fisso e/o cell.):
_____ e-mail: _____

Genitore2: Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il
_____ a _____ residente in _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____ Documento
di riconoscimento _____ n. _____ telefono (fisso e/o cell.):
_____ e-mail: _____

in qualità di genitori/tutore di (nome e cognome della minore) _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a
_____ Via _____
_____ Prov _____ C.F. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Università degli Studi dell'Aquila** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno di nostra figlia minore alle attività proposte dall'evento "PinKamp", per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

3. Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti dell'Ateneo dell'Aquila e del suo legale rappresentante. Pertanto esonero l'Università degli Studi dell'Aquila da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

lì, _____

Firma Genitore 1 (o chi ne fa le veci) _____

Firma Genitore 2 _____

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma

Firma Genitore 1 (o chi ne fa le veci) _____

Firma Genitore 2 _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO ED ALLA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E/O VIDEO

Durante le attività del Pinkamp 2019, potranno essere realizzate foto, video o altri documenti ritraenti le ragazze partecipanti ed il loro lavoro. Tale materiale potrà essere utilizzato pubblicato e diffuso a fini amministrativi e/o di promozione delle attività svolte dalle partecipanti durante il Pinkamp ed a fini di promozione per le edizioni successive, anche sui social e su siti di Ateneo.

In particolare, detto materiale potrà essere pubblicato, ad esempio, sul sito www.univaq.it, sulla pagina Facebook <http://it-it.facebook.com/univaq.it/>, sul sito del Pinkamp www.pinkamp.disim.univaq.it o sulla pagina facebook del Pinkamp e/o sulla stampa locale e/o nazionale secondo i comuni canali di diffusione (ad es. poster, articoli, flyer, eventi sulle pagine Facebook).

In nessun caso possono essere previste, in favore delle interessate, forme di remunerazione e/o di rimborso per l'uso di tali immagini. Il materiale non verrà in alcun modo usato in contesti che possano pregiudicare la dignità ed il decoro e comunque per finalità o usi diversi da quelli sopra indicati.

Autorizzo. Non autorizzo

li, _____

Firma Genitore 1 (o chi ne fa le veci) _____

Firma Genitore 2 _____

DICHIARAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

I sottoscritti _____ e _____, titolari **della responsabilità genitoriale sulla minore** _____

Dichiarano in merito alla minore lo stato di:

assenza di allergie/intolleranze alimentari;

presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare _____

richiesta di menu alternativi (vegetariani, vegani): specificare _____

li, _____

Firma Genitore 1 (o chi ne fa le veci) _____

Firma Genitore 2 _____

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

I sottoscritti _____ e _____, titolari della
responsabilità genitoriale sulla minore _____

la minore risulta essere in stato di buona salute psico-fisica e idonea alle attività del Programma

la minore risulta essere in grado di partecipare alle attività del Programma, purché siano osservate le
seguenti precauzioni _____

la minore risulta essere affetta da disabilità _____
_____ per cui richiede:

lì, _____

Firma Genitore 1 (o chi ne fa le veci) _____

Firma Genitore 2 _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Reg. (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio si informa che:

a) i dati richiesti ai fini della partecipazione al Pinkamp saranno raccolti e trattati per finalità connesse allo svolgimento delle attività del PinKamp 2019, nonché per attività di promozione e di diffusione di tale progetto. Essi potranno essere comunicati a soggetti terzi e/o diffusi per le medesime finalità;

b) il conferimento dei dati personali di cui al punto a) NON è obbligatorio. Tuttavia, il mancato conferimento dei dati stessi impedisce la partecipazione al Pinkamp e comporta l'esclusione dalle procedure di selezione;

c) il trattamento dei dati può essere effettuato attraverso strumenti manuali, informatici e telematici atti a gestire i dati stessi ed avviene in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso, i dati saranno conservati solo per il tempo strettamente necessario;

d) gli interessati sono titolari dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;

e) titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi dell'Aquila, con sede in Palazzo Camponeschi, piazza Santa Margherita 2, 67100 L'Aquila.

f) al link <http://www.univaq.it/include/utilities/blob.php?item=file&table=allegato&id=4049> può essere reperita l'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali.

Dichiaro di aver letto l'informativa sui dati personali e rilascio il mio consenso al trattamento degli stessi, secondo le modalità indicate

lì, _____

Firma Genitore 1 (o chi ne fa le veci) _____

Firma Genitore 2 _____

Allegato n. 2 (per studentesse maggiorenni)

Fare attenzione ad apporre la firma su ogni singola dichiarazione dell'allegato.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

La sottoscritta _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____
Via _____
Prov. _____ C.F. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonere e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Università degli Studi dell'Aquila** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno della sottoscritta alle attività proposte dall'evento "PinKamp", per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

3. Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti dell'Ateneo dell'Aquila e del suo legale rappresentante. Pertanto esonero l'Università degli Studi dell'Aquila da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

lì, _____

La dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO ED ALLA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E/O VIDEO

Durante le attività del Pinkamp 2019, potranno essere realizzate foto, video o altri documenti ritraenti le ragazze partecipanti ed il loro lavoro. Tale materiale potrà essere utilizzato pubblicato e diffuso a fini amministrativi e/o di promozione delle attività svolte dalle partecipanti durante il Pinkamp ed a fini di promozione per le edizioni successive, anche sui social e su siti di Ateneo.

In particolare, a mero titolo esemplificativo, detto materiale potrà essere pubblicato sul sito www.univaq.it, sulla pagina Facebook <http://it-it.facebook.com/univaq.it/>, sul sito del pinkamp www.pinkamp.disim.univaq.it o sulla pagine facebook del pinkamp e/o sulla stampa locale e/o nazionale secondo i comuni canali di diffusione (ad es. poster, articoli, flyer, eventi sulle pagine Facebook).

In nessun caso possono essere previste, in favore delle interessate, forme di remunerazione e/o di rimborso per l'uso di tali immagini. Il materiale non verrà in alcun modo usato in contesti che possano pregiudicare la dignità ed il decoro e comunque per finalità o usi diversi da quelli sopra indicati.

Autorizzo. Non autorizzo

li, _____

La Dichiarante, _____

DICHIARAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

La sottoscritta _____ dichiara lo stato di:

assenza di allergie/intolleranze alimentari;

presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare _____

richiesta di menu alternativi (vegetariani, vegani): specificare _____.

li, _____

La Dichiarante, _____

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

La sottoscritta dichiara che:

risulta essere in stato di buona salute psico-fisica e idonea alle attività del Programma

risulta essere in grado di partecipare alle attività del Programma, purché siano osservate le seguenti
precauzioni _____

risulta essere affetta da disabilità _____ per
cui richiede:

li, _____

La Dichiarante, _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Reg. (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio si informa che:

- a) i dati richiesti ai fini della partecipazione al Pinkamp saranno raccolti e trattati per finalità connesse allo svolgimento delle attività del PinKamp 2019, nonché per attività di promozione e di diffusione di tale progetto. Essi potranno essere comunicati a soggetti terzi e/o diffusi per le medesime finalità;
- b) il conferimento dei dati personali di cui al punto a) NON è obbligatorio. Tuttavia, il mancato conferimento dei dati stessi impedisce la partecipazione al Pinkamp e comporta l'esclusione dalle procedure di selezione;
- c) il trattamento dei dati può essere effettuato attraverso strumenti manuali, informatici e telematici atti a gestire i dati stessi ed avviene in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso, i dati saranno conservati solo per il tempo strettamente necessario;
- d) gli interessati sono titolari dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- e) titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi dell'Aquila, con sede in Palazzo Camponeschi, piazza Santa Margherita 2, 67100 L'Aquila.
- f) al link <http://www.univaq.it/include/utilities/blob.php?item=file&table=allegato&id=4049> può essere reperita l'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali.

Dichiaro di aver letto l'informativa sui dati personali e rilascio il mio consenso al trattamento degli stessi, secondo le modalità indicate

lì, _____

La Dichiarante, _____