

AUTORIZZAZIONE NEL CASO DI MINORE ETÀ

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

CF _____

Residente in _____ Via/Piazza _____

In qualità di genitore/tutore della minore:

Cognome _____ Nome _____

Nata il _____ a _____

Autorizza la minore a frequentare l'edizione 2025 del percorso STEM DAYS, che si svolgerà dalle ore 9:30 alle ore 17:30, per un totale di nove giorni, nel periodo 16-27 giugno 2025, a Torino in Via Agostino da Montefeltro, 2 (Zona Ospedale Mauriziano), presso il Toolbox Coworking.

Dichiara inoltre di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale la Fondazione Human+ derivante dalla partecipazione alle attività proposte nel corso di STEM DAYS, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti e in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi e 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.

Dichiara inoltre di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti della Fondazione Human+ e del suo legale rappresentante relativi al rischio di infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

Il/La sottoscritto/a dichiara di

☐ avere la responsabilità genitoriale esclusiva della minore

☐ condividere la responsabilità genitoriale con:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Il _____

Residente in _____ Via/P.zza _____

Il/La sottoscritto/a comunica i seguenti recapiti telefonici di reperibilità per tutta la durata del programma:

1) _____ 2) _____

Data _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Firma del tutore (se del caso)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali”, del D. lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del relativo l’Allegato A.4 “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici” (Provvedimento del Garante n. 2 del 16/06/2004, Gazzetta Ufficiale 14 agosto 2004, n. 190) si informa che:

- a) i dati richiesti ai fini della partecipazione a STEM DAYS 2025 saranno raccolti e trattati per finalità esclusivamente connesse allo svolgimento delle attività del suddetto percorso;
- b) i dati richiesti ai fini della partecipazione a STEM DAYS 2025 potranno essere utilizzati per attività di promozione e di diffusione di tale percorso;
- c) i dati richiesti ai fini della partecipazione a STEM DAYS 2025 potranno essere comunicati, esclusivamente per finalità scientifiche, al Dipartimento di Psicologia dell’Università degli Studi di Torino nell’ambito di lavori di ricerca realizzati da tale istituzione con la Fondazione Human+;
- d) il trattamento dei dati può essere effettuato attraverso strumenti manuali, informatici e telematici atti a gestire i dati stessi e avviene in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso, i dati saranno conservati solo per il tempo strettamente necessario;
- e) l’interessata è titolare dei diritti di cui all’articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che le 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;
- f) il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Human+, con sede legale in Via Orazio Antinori, 8 - 10128 TORINO.

Dichiaro di aver letto l’informativa sui dati personali e rilascio il mio consenso al trattamento degli stessi, secondo le modalità indicate in qualità di genitore/tutore della minore:

Cognome _____ Nome _____

Nata il _____ a _____

Data _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Firma del tutore (se del caso)

TRATTAMENTO DEI MATERIALI AUDIOVISIVI

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 96 della legge 22/04/1941 n° 633 sul diritto d'autore ovvero che: "il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa (fatte salve le eccezioni dell'art. 97)", si informa che:

- a) i materiali audio e video aventi per soggetto l'interessata e richiesti ai fini della partecipazione a STEM DAYS 2025 e i materiali audio e video aventi per soggetto l'interessata e prodotti durante il percorso saranno conservati negli archivi informatici della Fondazione Human+ ed eventualmente utilizzati a mero scopo divulgativo e promozionale sul sito della Fondazione Human+ all'indirizzo www.stemdays.it e sui social network Facebook, Instagram, YouTube, LinkedIn, TikTok;
- b) la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo dall'interessata, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; 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 e il decoro e comunque per finalità o usi diversi da quelli sopra indicati;
- c) l'interessata, ai sensi del Reg.Ue 2016/679, ha il diritto di richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali che la riguardano e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre che il diritto alla portabilità e il diritto a proporre reclamo all'autorità di controllo;
- g) il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Human+, con sede legale Via Orazio Antinori, 8 - 10128 TORINO.

Dichiaro di aver letto l'informativa sui materiali audiovisivi e rilascio il mio consenso al trattamento degli stessi, secondo le modalità indicate in qualità di genitore/tutore della minore:

Cognome _____ Nome _____

nata il _____ a _____

Data _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Firma del tutore (se del caso)