**ALL. n. 1**

**AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore della minore: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizza la minore a frequentare la terza edizione dell’evento “PinKamP”,** che si svolgerà dal lunedì al venerdì, nel periodo dal 22 giugno al 03 luglio 2020, in modalità telematica dalle ore 9:00 alle ore 13:00, e dal 18 al 20 settembre 2020 in presenza dalle 9:00 alle 17:30 presso il DISIM - Dipartimento di Ingegneria e Scienze dell’Informazione e Matematica, in via Vetoio s.n.c. - Località Coppito, L’Aquila secondo le modalità indicate dal bando.

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a comunica i seguenti recapiti telefonici presso i quali essere rintracciati rendendosi reperibili per tutta la durata del Programma in caso di necessità:

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore 1 (o di chi ne fa le veci) Firma del genitore 2 (o di chi ne fa le veci)

TRATTAMENTO DEI DATI

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 2020, 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**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore 1 (o di chi ne fa le veci) Firma del genitore 2 (o di chi ne fa le veci)