



VIAGGIO EXPERIENCE OPIFICIO GOLINELLI

ADESIONE E DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER I MINORI

La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci.

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

DATI DEI GENITORI:

Il/la sottoscritto/a _____

Nato il ____/____/____ a _____

Cittadinanza _____ Residenza _____

Via/Piazza _____ Cap. _____

Prov. _____ Cod. Fiscale _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato il ____/____/____ a _____

Cittadinanza _____ Residenza _____

Via/Piazza _____ Cap. _____

Prov. _____ Cod. Fiscale _____

esercenti/e la potestà genitoriale di (DATI MINORE):

(Nome e Cognome) _____ ,

nato/a a _____ () il ____/____/____ , residente a _____

_____ () , Via/Piazza _____

n. ____ C.F. _____

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al VIAGGIO EXPERIENCE OPIFICIO GOLINELLI organizzato



nell'ambito del Progetto "Piano Z" che si svolgerà dal 15 al 20 giugno 2025 (partenza il 15 giugno e rientro il 20 giugno) a Bologna (BO).

DICHIARIAMO / DICHIARO

1. di esonerare gli organizzatori dell'attività ed i partner dell'iniziativa, tra cui il Liceo Classico Pitagora di Crotone, nella persona dei loro legali rappresentanti, educatori ed accompagnatori, da ogni responsabilità civile e penale che non rientri nell'obbligo della normale vigilanza e assistenza derivante dalla partecipazione al viaggio, dalla permanenza e dal pernottamento del minore. Altresì li solleviamo da ogni responsabilità per gli eventuali incidenti o infortuni cagionati a sé o a terzi, e da quelli derivanti al minore dall'azione di altri partecipanti;
2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento all'organizzazione, per danni al minore e/o cose di sua proprietà (ferma la responsabilità di eventuali terzi), comprese le ipotesi di furto e/o smarrimento;
3. di assumersi la responsabilità per eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti cagionati a terzi dal minore, in conseguenza della sua partecipazione all'evento, compresi danni alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall'organizzazione e dai gestori delle strutture ospitanti.

Luogo _____ ,

data _____

Firma Genitore 1 _____

Firma Genitore 2 _____

RECAPITI TELEFONICI:

Nome e cognome (genitore) _____

Recapito telefonico (cellulare) _____

E-mail (consigliato) _____



INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

segnalare intolleranze o allergie particolari, malattie o condizioni di salute e elenco eventuali medicinali di uso abituale del minore e al bisogno. Allegare eventuale certificato medico.

Diete/intolleranze alimentari:

Malattie particolari:

Allergie:

Altro:



TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(modulo compilabile da entrambi i genitori, o da uno solo di essi sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000)

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Nel corso delle attività svolte nell'ambito del viaggio experience presso l'Opificio Golinelli di Bologna, si rende necessario il trattamento dei dati personali dei minori partecipanti, oltre che la realizzazione di fotografie e video, queste ultime utilizzate al fine di documentare e valorizzare il lavoro svolto durante i Laboratori e l'attività.

I/Il sottoscritti/o, esercenti/e la potestà genitoriale del minore _____, forniscono/fornisce la propria **AUTORIZZAZIONE** al trattamento dei dati personali del minore, nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali e dal Regolamento europeo 679/2016. In base alla normativa vigente, con la presente

SI AUTORIZZANO

1. gli organizzatori al trattamento, con modalità informatiche e cartacee, dei dati strettamente necessari per le operazioni, gli adempimenti e gli obblighi relativi all'organizzazione, gestione, promozione e controllo del viaggio experience. Tali dati saranno trattati conformemente alle disposizioni di cui al Regolamento UE 679/2016 e saranno comunicati a terzi solo per gli adempimenti relativi all'iniziativa.

2. gli organizzatori all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e/o la voce del minore, nell'ambito dell'iniziativa, per scopi di promozione dell'evento, documentativi e informativi realizzato nell'ambito del progetto Piano Z. Si acconsente alle eventuali pubblicazioni di riprese video/sonore e fotografiche del proprio figlio/a, che verranno effettuate nell'ambito dell'iniziativa da parte di operatori degli organizzatori incaricati al suddetto servizio, prestando il proprio consenso all'utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto nei seguenti modi:

- on line sul sito di Fondazione con il Sud e/o Con i bambini e/o sui siti e canali comunicativi degli enti che compongono il partenariato di progetto, su giornali locali e altri media di notizie.

SI DICHIARA di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa presente e futura, derivante da quanto sopra autorizzato.

A seguito di tale autorizzazione, si sollevano fin d'ora con la presente gli organizzatori gli operatori e il webmaster da ogni conseguenza che possa derivare da detta pubblicazione.

Si rende noto che è vietato l'uso del suddetto materiale in tutti i casi che pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro del minore, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile.

Si rende noto che ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016, in qualsiasi momento ci si potrà avvalere, previa comunicazione scritta, del diritto di revocare/rettificare/aggiornare l'autorizzazione al trattamento delle immagini, ma si liberano le associazioni e gli enti che compongono il partenariato del progetto "Piano Z" e i suoi operatori da ogni conseguenza e responsabilità derivante dalla loro precedente diffusione e/o condivisione in rete o con altri mass media.

I/Il sottoscritti/o, presa visione dell'informativa al Regolamento europeo 679/2016, esprimono/esprime il proprio consenso.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori (o di uno solo di essi)
