

PARTE RISERVATA A STUDENTI MINORENNI (da compilare a cura del genitore/tutore)

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome

nato/a il a Prov.

e residente a CAP Prov.

in via/piazza n.

Codice fiscale

Documento di riconoscimento n.

indirizzo e-mail recapito telefonico

In qualità di genitore/tutore dello studente

Nome e cognome

PARTE RISERVATA A STUDENTI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome

nato/a il a Prov.

e residente a CAP Prov.

in via/piazza n.

Codice fiscale

Documento di riconoscimento n.

indirizzo e-mail recapito telefonico

Ai fini della partecipazione al Progetto Summer School 2019, rilascia le seguenti dichiarazioni

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____
come sopra identificato

DICHIARA

con la sottoscrizione della presente, di **esonerare e sollevare l'Università degli Studi di Teramo nonché le Facoltà, da ogni responsabilità civile e penale** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno di nostro figlio/a minore o del sottoscritto/a alle attività proposte nell'ambito della Summer School, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti e in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi, 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 rivendicabili in futuro nei confronti dell'Ateneo di Teramo e del suo legale rappresentante nonché della Facoltà. Pertanto, esonera **l'Università degli Studi di Teramo nonché le Facoltà** da ogni responsabilità e tutte le azioni a 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 di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

li, _____

Il/la dichiarante _____ *(Firma leggibile e per esteso)*

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Il/la dichiarante _____ *((Firma leggibile e per esteso))*

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a _____
come sopra identificato

Autorizza **Non autorizza**

l'Università degli Studi di Teramo nonché le Facoltà a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare anche la persona di nostro/a figlio/a o del sottoscritto/a senza riserve, all'utilizzo dell'immagine in qualunque forma si renda necessaria per usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione dell'**Università degli Studi di Teramo nonché delle Facoltà** a titolo completamente gratuito.

li, _____

Il/la dichiarante (studente maggiorenne o genitore/tutore) _____
(Firma leggibile e per esteso)

E lo studente minore _____
(Firma leggibile e per esteso)

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento.

Il/la dichiarante (studente maggiorenne o genitore/tutore) _____
(Firma leggibile e per esteso)

E lo studente minore _____
(Firma leggibile e per esteso)

(in caso di studenti minori da sottoscrivere sia dal genitore/tutore che dallo studente)

DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/la sottoscritto/ _____
come sopra identificato

DICHIARA

- l'assenza di allergie a sostanze;
- la presenza di allergie a sostanze: specificare _____
-
- l'assenza di allergie/intolleranze alimentari
- la presenza di allergie/intolleranze alimentari: specificare _____
-
- di volere un menu alternativo (vegetariani, vegani): specificare _____

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, _____
come sopra identificato,

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, disponibile sul sito web _____ di _____ Ateneo _____ al _____ seguente _____ link https://www.unite.it/UniTE/Engine/RAServeFile.php/f/orientamento/InformativaOrientamento_ver2.pdf

AUTORIZZA

il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini dell'iscrizione e della partecipazione alla Late Summer School 2019, alle conseguenti procedure di Orientamento in Entrata dell'Università degli Studi di Teramo, e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti al fine dello svolgimento delle suddette attività.

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

Allegare alla presente dichiarazione, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, e in caso di studenti minori copia di un documento di identità del genitore/tutore e dello studente minore partecipante.