

PROGETTO SUMMER SCHOOL 2018

(per studenti minorenni - da compilare a cura del genitore/tutore)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____), e residente a
_____ (Prov. _____) Via/Piazza _____
_____ n. _____, C.F. _____ Documento
di riconoscimento _____ n. _____
telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail:
_____ in qualità di genitore/tutore dello studente
(nome e cognome) _____

Oppure

(per studenti maggiorenni)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____), e residente a
_____ (Prov. _____) Via/Piazza _____
_____ n. _____, C.F. _____ Documento
di riconoscimento _____ n. _____
telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail:

ai fini della partecipazione al progetto Summer School 2018, 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 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.

Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti dell'Ateneo di Teramo e del suo legale

rappresentante nonché della Facoltà. Pertanto, esonero **l'Università degli Studi di Teramo nonché le Facoltà** 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, _____

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

(in caso di studenti minori, da sottoscrivere a cura del genitore/tutore e dell'interessato)

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.

lì, _____

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

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

DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/la sottoscritto/a _____,
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

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Teramo, via R. Balzarini, 1 Teramo.

Il/la sottoscritto/a _____,
come sopra identificato

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali necessari per l'iscrizione e la partecipazione alla Summer School 2018.

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 DELLO STUDENTE PARTECIPANTE.