



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Allegato 2 all'avviso di selezione per l'ammissione al Pinkamp 2026

MODULO DI PARTECIPAZIONE PER MAGGIORENNI:

**CONSENSO INFORMATO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PINKAMP E ALLA GITA AI
 LABORATORI NAZIONALI DEL GRAN SASSO, DICHIARAZIONI LIBERATORIE DI
 RESPONSABILITA' E DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE**

(si dovrà apporre un totale di 6 firme nei punti evidenziati in giallo)

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____ (prov. _____)

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

C.F. _____

e-mail: _____

Recapito telefonico presso il quale essere rintracciabile: _____

DICHIARA

- di aver letto e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali e particolari rese dall'Università degli studi dell'Aquila ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679);
- di aver avuto il tempo necessario per porre domande e per manifestare il mio consenso, senza alcun condizionamento o coercizione;
- di essere stata informata del diritto di revocare il presente consenso, nelle modalità indicate nell'Informativa.

PRESO ATTO:

- che tutti i dati in formato digitale derivanti dalle riprese audiovisive degli operatori incaricati dall'Ateneo e nella disponibilità degli stessi, una volta elaborati per la pubblicazione di materiale divulgativo, stampato o in formato digitale diffuso su Internet, saranno distrutti dopo 5 anni;
- che le immagini relative alle attività progettuale, che potranno eventualmente consentire l'identificazione di alcuni partecipanti, potranno essere diffuse sui siti web e social network del progetto PinKamP e dell'Ateneo per finalità divulgative e/o di cronaca correlate all'attività istituzionale dell'Università stessa;
- che per le immagini specifiche e dirette ad identificare il soggetto interessato (es. primi piani o immagini unicamente riferibili al soggetto e non al contesto dell'evento), è necessario acquisire il consenso esplicito dell'interessato ovvero, se minore o con inabilità, del soggetto che



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DSFC
Dipartimento
di Scienze Fisiche
e Chimiche

Università degli Studi dell'Aquila
 Dipartimento di Scienze Fisiche e Chimiche
 Via Vetoio – 67100 Coppito (L'Aquila) Italy
 mail: dsfc.sac@strutture.univaq.it
 posta certificata: dsfc@pec.univaq.it

tel +390862.433012
 C.F.-P.I. 01021630668
dsfc.univaq.it

esercita la responsabilità genitoriale e/o che ne abbia comunque la tutela o rappresentanza giuridica;

- che il Titolare del trattamento delle immagini e delle riprese audiovisive è L'Università degli Studi dell'Aquila e che ai fini dell'esercizio del diritto di accesso ai dati personali è possibile contattare l'indirizzo di posta elettronica pinkamp@univaq.it oppure il Responsabile Protezione Dati dell'Università degli Studi dell'Aquila all'indirizzo rpd@strutture.univaq.it.

DICHIARA

di voler partecipare all'evento organizzato dall'Università degli Studi dell'Aquila.

Luogo _____ data _____

Firma _____

inoltre

ACCONSENTE

l'effettuazione di riprese audiovisive e/o l'esecuzione di scatti fotografici, a titolo gratuito, di immagini che ritraggono le studentesse nelle attività didattiche, da parte degli operatori incaricati dall'Università, acconsentendo, a titolo meramente GRATUITO l'utilizzo dei dati relativi alle immagini fotografiche ovvero alle riprese audiovisive da parte dell'Ateneo per finalità didattiche e divulgative correlate all'attività istituzionale dell'Ateneo.

e

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

(NB: selezionare la voce prescelta)

alla partecipazione alle riprese audio/video o fotografie soggettive per la realizzazione di video documentari e/o libri/opuscoli nelle forme e modalità previste e descritte nell'informativa.

Luogo _____ data _____

Firma _____

inoltre

DICHIARA

- di **esonerare l'Università degli Studi dell'Aquila da ogni responsabilità civile e penale** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno alle attività proposte dall'evento "PinKamP", 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;
- di **rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti dell'Ateneo dell'Aquila e del suo legale rappresentante.

e pertanto

ESONERA

l'Università degli Studi dell'Aquila 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.

Luogo _____ data _____

Firma _____

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma

Firma _____

inoltre

AUTOCERTIFICA CHE:

- la sottoscritta risulta essere in stato di buona salute psico-fisica e idonea alle attività del Programma
- la sottoscritta risulta essere in grado di partecipare alle attività del Programma, purché siano osservate le seguenti precauzioni:

- la sottoscritta ha la seguente disabilità _____ per cui richiede: _____
- la sottoscritta non presenta allergie/intolleranze alimentari;
- la sottoscritta presenta le seguenti allergie/intolleranze alimentari: _____
- la sottoscritta richiede menu alternativo (vegetariani, vegani): _____

Luogo _____ data _____

Firma _____

e infine DICHIARA

1. di voler partecipare all'attività esterna alle sedi UNIVAQ di seguito specificata:
 - visita ai Laboratori Nazionali del Gran Sasso dell'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (Via G. Acitelli, 22, 67100 Assergi (AQ)) che si terrà dalle 14 alle 20 di uno dei pomeriggi della seconda settimana, con trasporto in navetta gratuito verso e da i laboratori
2. di esonerare gli organizzatori dell'attività (Università degli Studi dell'Aquila), nella persona dei loro legali rappresentanti, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla propria partecipazione alle attività sopra riportate. Altresì li solleva da ogni responsabilità per gli eventuali incidenti o infortuni cagionati a sé o a terzi, e da quelli derivanti alla sua persona dall'azione di altri partecipanti;
3. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento all'organizzazione, per danni alla propria persona 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, 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. Pertanto, ci si impegna formalmente a rifondere direttamente o col tramite di assicurazioni tali eventuali danni.

Luogo _____ data _____

Firma _____