

Io sottoscritto/a (Nome e cognome del genitore e/o tutore): \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_ ),  
Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_ ),  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ In qualità di tutore/tutrice legale del/della minore  
(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_ ),  
Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_ ),

**Concedo l'autorizzazione** affinché il minore di cui sopra venga ritratto in **foto e/o video-interviste che verranno utilizzati per l'evento organizzato, in particolare dando il mio pieno consenso all'inserimento delle stesse in progetti mirati alla diffusione della scienza e della cultura scientifica tra i giovani**, attraverso siti internet e nei materiali di comunicazione degli Enti organizzatori, e alla diffusione delle stesse in occasione del/la \_\_\_\_\_.

Sollevo i responsabili dell'evento da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

**Il trattamento dei dati di forniti sarà finalizzato alle attività su descritte, secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 e dal regolamento generale UE sulla protezione dei dati 2016/679.**

**Il Presidente dell'Area della Ricerca Roma 1 (CNR) è responsabile del trattamento dei dati personali.**

La/Il sottoscritto fornisce esplicita autorizzazione al trattamento dei propri dati secondo quanto indicato nell'allegata Informativa sulla Privacy del 13/12/2018 consultabile anche al sito internet <http://www.mlib.cnr.it/v4/cookie-policy/>.

Firma leggibile

---

Luogo \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_