



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI DI ANNI 16

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori/altro del minore _____ nato/a
_____ (____) il _____, acquisite
le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE
2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà
genitoriale/tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari
per _____.

Il personale dell'INAF raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente per la gestione della
partecipazione del minore a _____
che avrà luogo in data _____ presso
_____ e per finalità di informazione,
comunicazione, pubblicizzazione, promozione, valorizzazione e documentazione dell'evento.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE
2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere
esercitati, in ogni momento e senza alcuna formalità, inviando un'apposita istanza all'indirizzo email
rpd@inaf.it.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Nazionale di Astrofisica, con sede legale in Viale del
Parco Mellini, 84 - 00136 Roma ((PEC: inafsedecentrale@pcert.postecert.it, centralino +39
06.355339).

Firme dei dichiaranti:

Data: ____/____/____

Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater
del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.
La presente dichiarazione dovrà essere consegnata agli organizzatori all'atto delle operazioni di identificazione del
partecipante.