

**AUTORIZZAZIONE RIPRESE E FOTOGRAFIE**

*“Trekking Nature – edizione 2017”*

da compilare a cura del genitore/tutore del partecipante

Il sottoscritto: *cognome* ..... *nome* .....

genitore/tutore del partecipante: *cognome* ..... *nome* .....

residenza (indirizzo completo).....

tel./cell. ....

e-mail .....

con la presente dichiarazione

- dà il consenso affinché gli operatori possano effettuare riprese e documentazione fotografica durante lo svolgimento delle attività del trekking, compresa l'eventuale successiva divulgazione da parte del Dipartimento ambiente;
- dichiara infine, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di essere informato che:
  - i dati raccolti sono funzionali al servizio in oggetto, potranno essere ulteriormente trattati per l'inserimento in elaborazioni di tipo statistico o in altri elenchi a disposizione dell'Amministrazione regionale;
  - il conferimento dei dati ha natura facoltativa;
  - l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla partecipazione al trekking;
  - i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: 1) il personale interno dell'Amministrazione regionale implicato nel procedimento 2) gli aggiudicatari del servizio;
  - i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Titolare del trattamento: la Regione Autonoma Valle d'Aosta.

Responsabile del trattamento: Luca Franzoso – Coordinatore del Dipartimento ambiente.

Data ..... Firma del genitore/tutore .....

(NB: Il modulo deve essere compilato da parte del genitore/tutore per ogni partecipante al trekking e deve essere allegata copia del documento di identità di colui che lo sottoscrive)

