



UNIVERSITÀ
DI TRENTO

**PENSA
TRASVERSALE**

Percorso di
orientamento all'Università
Edizione 2017-2018

LA PREVISIONE

Trento
venerdì 27 e sabato 28 ottobre



Dichiarazione da rendere **nel caso che lo/la studente/ssa sia ancora minorenne** alla data di inizio dell'evento, **da uno dei genitori o dalla persona che ne esercita legalmente la potestà.**

Il/La sottoscritto/a:

nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____

residente in _____

genitore/esercente la potestà dello/a studente/ssa _____,

presa visione e accettazione del bando di selezione, con la presente

- conferma la partecipazione del proprio figlio/a o studente/ssa su cui esercita legalmente la potestà a **Pensa Trasversale**, 27-28 ottobre 2017;
- letta l'informativa sopra riportata, autorizza l'Università degli Studi di Trento al trattamento dei dati personali propri e del figlio/a o studente/ssa su cui esercita legalmente la potestà, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali) con le modalità e per le sole finalità sopra indicate;
- dichiara di sollevare l'Università degli Studi di Trento da ogni responsabilità per il comportamento tenuto dallo/a studente/essa per tutto il periodo di permanenza al percorso, per es. per eventuali danni cagionati o allontanamenti non autorizzati e, in particolare, per danni ed infortuni che si dovessero verificare nel tempo libero al di fuori del programma di Pensa Trasversale;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza che il proprio figlio/a o studente/ssa su cui esercita legalmente la potestà alloggerà presso l'Ostello Giovane Europa a Trento e condividerà gli spazi comuni con altri studenti, esonerando, pertanto, l'Università di Trento da qualsiasi responsabilità durante la permanenza del proprio figlio/a o studente/ssa presso tali strutture;
- dichiara di autorizzare gli organizzatori a provvedere a tutte le misure idonee a salvaguardare l'incolumità e la salute dei partecipanti ivi compreso il ricovero ospedaliero nei casi di urgenza e irreperibilità degli esercenti la patria potestà esonerando gli organizzatori da ogni responsabilità a riguardo;
- dichiara infine che per tutto il periodo di svolgimento del percorso sarà reperibile al recapito telefonico di seguito indicato: _____

Data

Firma del genitore/esercente la potestà

Allegato: Copia di un documento d'identità