**MODULO DI PARTECIPAZIONE-CONCORSO DI FOTOGRAFIA HANDS4RARE**

**PARTE PRIMA**

**DATI della FOTO**

NOME E COGNOME DELL’AUTORE/AUTRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Età:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E INDIRIZZO DELLA SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSEGNANTE che ha effettuato l’iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CATEGORIA PER CUI CONCORRE LA FOTO (selezionare solo una categoria):

\_\_ COLORI

\_\_ BIANCO E NERO

\_\_ INTELLIGENZA ARTIFICIALE

BREVE DESCRIZIONE dell’OPERA (max 500 caratteri) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTE SECONDA**

**INFORMATIVA BREVE-TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

**Finalità, categorie di interessati e dati oggetto del trattamento e base giuridica**

1. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente per la gestione informatizzata e cartacea delle seguenti finalità:

-iscrizione al concorso

-partecipazione alle attività previste

- scopi informativi e divulgativi delle attività culturali, didattiche, di ricerca e di terza missione, comprese la pubblicazione on line o informato cartaceo

2. La categoria di interessati è: **STUDENTI** di tutte le classi delle scuole secondarie di secondo grado.

3. Le tipologie di dati personali che possono essere oggetto di trattamento, per l’esecuzione di compiti di interesse pubblico ex art. 6, § 1, lett. e), del Reg. UE 2016/679, sono le seguenti:

- dati anagrafici (nome, cognome, età, classe e scuola frequentata)

- dati di contatto (e-mail, contatti telefonici)

**Modalità di esercizio dei diritti**

Per esercitare i propri diritti l’interessato può scrivere all’indirizzo di posta elettronica [direzione.biomed@unipd.it](mailto:direzione.biomed@unipd.it)

In alternativa, l’interessato può scrivere a: Università degli Studi di Padova, via VIII Febbraio n. 2, Padova.

Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza come meglio specificato nella Informativa “Privacy policy”, pubblicata sul sito del Dipartimento <https://www.biomed.unipd.it/privacy-policy>.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI sensibili**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**dichiaro** di aver preso visione della presente informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI MINORI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/legale rappresentante del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome), dichiaro di aver preso visione della presente informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei suoi dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTE TERZA**

**LICENZA PER L’UTILIZZO DI FOTOGRAFIE**

*maggiorenni*

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*minorenni*

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di soggetto esercente la potestà genitoriale/rappresentanza legale sul soggetto minore sottoindicato:

(nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento alla foto descritta nel presente modulo, inviata nell’ambito del concorso HANDS4RARE, del Dipartimento di Scienze Biomediche, Università degli Studi di Padova,

**DICHIARO**

1. *(Maggiorenni)* di essere l’autore della foto

*(oppure, minorenni)* che autore delle foto è il suddetto minore, e che su di esse non gravano altri diritti morali o patrimoniali, marchi o altri diritti di proprietà intellettuale di terzi;

1. di aver acquisito la liberatoria e il consenso informato da parte di **eventuali persone fisiche ritratte nelle foto**, in conformità alla normativa in materia di diritto d’autore e di protezione dei dati personali; gli organizzatori non si assumono alcuna responsabilità in merito
2. di accettare il regolamento del concorso in oggetto

**AUTORIZZO**

l'Università degli Studi di Padova a copiare, riprodurre, modificare, visualizzare, trasmettere, pubblicare e diffondere le foto inviate, a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 87 e ss. e 96 e ss. della legge n. 633/1941 (Legge sul diritto d’autore), su qualsiasi supporto o formato, a tempo indeterminato, in qualsiasi area geografica, per un numero illimitato di volte, nei limiti delle finalità e delle condizioni di seguito indicate:

1. per finalità di carattere meramente informativo e divulgativo dell’attività culturale, didattica e di ricerca dell’Università degli Studi di Padova Dipartimento, con divieto di utilizzo per finalità diverse da quelle qui autorizzate;
2. con le seguenti modalità:
   1. le foto possono essere modificate per esigenze di qualità tecnica, a condizione che l’integrità editoriale delle stesse non venga compromessa;
   2. è vietato utilizzare le foto in modo da permettere a terzi di scaricarle, estrarle o ridistribuirle separatamente dal progetto o uso finale;
3. con l’obbligo per l’Università di indicare:
   1. l’anno di produzione e l’attribuzione della foto al suo autore;
   2. che la foto è usata a scopo meramente illustrativo e che qualunque persona ritratta nella foto è un modello, nei casi in cui le foto vengono utilizzate in relazione a un argomento che potrebbe essere ragionevolmente ritenuto offensivo o controverso.

*(maggiorenni)*

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(minorenni)*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori/rappresentanti legali, FIRME:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[In caso di sottoscrizione di un solo genitore/rappresentante legale]*

DICHIARO

- di aver espresso l’autorizzazione per il soggetto minore in accordo con l’altro eventuale genitore e comunque in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

- di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_