



SWITZERLAND

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Segnare con una crocetta:

☐ Coach ☐ Partecipante ☐ Volontario

Per cortesia, scrivere in stampatello in modo leggibile:

Cognome, nome	
Indirizzo di residenza	
Codice postale/città	
Data di nascita	
Nome della squadra (se non coach)	

Protezione dei dati: accetto che l'Associazione World Robot Olympiad Svizzera e i suoi partner elaborino i dati personali da me forniti nell'ambito della mia partecipazione alla WRO e li utilizzino per gli scopi specificati nelle [linee guida sulla protezione dei dati](#) e li trasmettano se necessario. Inoltre, i dati possono essere utilizzati al di là della partecipazione per la compilazione di statistiche. I dati non saranno utilizzati in nessun caso a fini commerciali.

Diritti di immagine: Accetto che l'Associazione World Robot Olympiad Svizzera e i suoi partner possano effettuare registrazioni di immagini, video e suoni che mi ritraggono durante i loro eventi. Accetto che queste possano essere utilizzate su tutti i canali pubblici (ad esempio sito web, materiale pubblicitario, social media) dell'Associazione World Robot Olympiad Svizzera e dei suoi partner.

Esclusione di responsabilità: L'Associazione World Robot Olympiad Svizzera non si assume alcuna responsabilità per danni di qualsiasi tipo derivanti dalla partecipazione alla WRO. La copertura assicurativa è a carico dei partecipanti o dei loro rappresentanti legali.

Luogo, data: _____ Firma: _____

Nel caso di partecipanti minorenni, il rappresentante legale deve firmare la presente dichiarazione di consenso e compilare la seguente tabella.

Rappresentante legale	
Cognome, nome	
Indirizzo	
Codice postale/città	
Data di nascita	

Luogo, data: _____

Firma del rappresentante legale: _____