

HST TRAINER - Sistema di allenamento CW (Codice Morse)

MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALL'UTILIZZO DEL SISTEMA HST TRAINER PER UTENTI MINORENNI

1. Dati del minore

Nome:

Cognome:

Nominativo radioamatoriale:

Gruppo di appartenenza:

Codice gruppo:

Email del minore (se disponibile):

2. Dati del genitore o tutore

Nome e Cognome:

Relazione con il minore:

- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Tutore legale
- ☐ Altro soggetto autorizzato

Specificare:

Email:

Telefono:

3. Dichiarazione del genitore/tutore

Il sottoscritto dichiara:

- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale o di essere autorizzato a rappresentare il minore;
 - ☐ di aver preso visione dell'**Informativa sul trattamento dei dati personali del Sistema HST Trainer**;
 - ☐ di aver preso visione del **Regolamento di Utilizzo del Sistema HST Trainer**;
 - ☐ di aver compreso le finalità formative del Sistema HST Trainer;
 - ☐ di autorizzare il minore all'utilizzo del Sistema HST Trainer.
-

4. Autorizzazione al trattamento dei dati personali

- ☐ AUTORIZZO il trattamento dei dati personali del minore esclusivamente per le finalità formative, tecniche e organizzative previste dal Sistema HST Trainer.
 - ☐ PRENDO ATTO che il Sistema HST Trainer raccoglie esclusivamente i dati necessari alla gestione dell'account e delle attività formative.
 - ☐ PRENDO ATTO che, relativamente al minore, il Sistema HST Trainer richiede esclusivamente i dati necessari al servizio, quali nome, cognome, nominativo radioamatoriale ed eventuali ulteriori dati strettamente necessari al funzionamento del servizio.
 - ☐ PRENDO ATTO che il Sistema HST Trainer non richiede e non conserva la data di nascita del minore né altri dati personali non necessari o categorie particolari di dati personali, quali ad esempio:
 - indirizzo di residenza;
 - numero di documento di identità;
 - informazioni sanitarie;
 - altre informazioni estranee alle finalità formative del servizio.
-

5. Presa visione e conservazione del modulo

- ☐ DICHIARO di essere consapevole che il presente modulo viene conservato esclusivamente in formato cartaceo presso il Responsabile del gruppo.
 - ☐ PRENDO ATTO che il modulo non viene scannerizzato, caricato o registrato nel Sistema HST Trainer.
-

6. Firma

Data:

____ / ____ / _____

Luogo:

Firma del genitore/tutore:

Firma del Responsabile del gruppo:

Documento: HST-MOD-MINORI-001

Versione: 1.0

Data documento: 31 Luglio 2026