

Modulo di Autorizzazione per la Pubblicazione e l'Utilizzo di Immagini e Audio - Progetto: "Il Gioco della Verità: Scommesse Online e Dipendenze Giovanili"

La presente autorizzazione è richiesta da Spazio@perto APS, in collaborazione con l'IPSAR Le Streghe di Benevento, scuola capofila, e l'Università Giustino Fortunato, nell'ambito delle attività del progetto sopra indicato, per l'utilizzo delle immagini, dei video e delle registrazioni vocali degli studenti.

Dati dell'interessato

- Nome e Cognome dello studente: _____
- Classe e Istituto di appartenenza: _____
- Nome e Cognome del genitore/tutore legale (se minore): _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, autorizzo/non autorizzo l'utilizzo dell'immagine e/o della voce del sottoscritto (o del minore di cui sono tutore legale) secondo quanto specificato di seguito.

Opzioni di consenso

- **Autorizzo l'utilizzo delle immagini e dei video realizzati nell'ambito del progetto:**
 - **Sì**
 - **No**
- **Autorizzo l'utilizzo della voce registrata per interviste e contenuti audio legati al progetto:**
 - **Sì**
 - **No**

Condizioni di utilizzo

Gli elementi sopra indicati saranno utilizzati esclusivamente:

- Per la produzione e diffusione del documentario finale realizzato dal progetto;
- Per pubblicazioni sul portale www.spaziolegalita.it e sui canali istituzionali del progetto;
- Per eventi, convegni e attività di sensibilizzazione legati al progetto;
- Per partecipare a festival o concorsi di settore dedicati al tema del documentario;
- Per eventuali pubblicazioni in altri contesti di rilevanza sociale o culturale legati alla sensibilizzazione sul fenomeno del gioco d'azzardo.

Nota Bene: Le immagini e le registrazioni saranno trattate nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy e non saranno utilizzate per fini commerciali.

Firma del consenso

Dichiaro di aver letto e compreso le finalità e le modalità di trattamento dei dati personali, e autorizzo/non autorizzo l'uso nei termini sopra riportati.

Firma dello studente (se maggiorenne): _____

Firma del genitore/tutore legale (se minorenni): _____

Data: _____

Spazio@perto APS e i suoi partner garantiscono che i dati saranno trattati in modo sicuro e riservato, conformemente alla normativa vigente.

Per eventuali informazioni, è possibile contattare il responsabile del progetto via e-mail: info@spaziolegalita.it