**AUTORIZZAZIONE ALLA REGISTRAZIONE DI INTERVISTA**

**Soggetto AUTORIZZANTE**

Il/La sottoscritto/a……………………………………..

via/piazza ……………………………………..città ……………………………………..provincia ……………………………………..

nata/o il ……………………………………..a ……………………………………..

codice Fiscale / partita IVA ……………………………………..

email ……………………………………………………….

**AUTORIZZA**

**Soggetto AUTORIZZATO (maggiorenne)**

…………………………………….. (nome cognome tesista)

via/piazza …………………………………….. città …………………………………….. provincia ……………………………………..

nata/o …………………………………….. il …………………………………….. a ……………………………………..

email ……………………………………………………….

il quale si propone di redigere una tesi di laurea in ……………………………………..…………………………………….. presso l’Istituto Universitario Salesiano Torino Rebaudengo, avente per titolo ……………………………………………………

a registrare con qualunque mezzo l’intervista che – per realizzare la suddetta tesi – il soggetto Autorizzato effettuerà al soggetto Autorizzante nonché a conservare, usare e pubblicare le immagini personali così registrate unicamente per la redazione, stesura, discussione ed eventuale pubblicazione della tesi stessa, fermo restando che le immagini personali in questione del soggetto Autorizzante:

* non potranno mai essere utilizzate in modo lesivo dell’onore, reputazione e decoro personale del soggetto a cui si riferiscono;
* non dovranno comportare uso di dati personali del soggetto autorizzante che non sia stato espressamente da lui consentito;
* verranno cancellate nel momento in cui il soggetto autorizzante revochi l’autorizzazione all’uso dei propri dati personali.

Per quanto concerne l’uso dei dati personali del soggetto autorizzante, si rinvia all’apposita dichiarazione di consenso, che viene raccolta contestualmente alla presente autorizzazione.

……………………………………. (luogo data)

Il soggetto autorizzante

(firma leggibile) ………………………………………………………………