

# Junior Camp USI-SUPSI 2025

## Autorizzazione per la raccolta e l'utilizzo di fotografie e video

Il sottoscritto o la sottoscritta  
(Nome e cognome del genitore)

---

Residente a:

---

In Via/Piazza:

---

Genitore di  
(Nome e cognome del bambino o della  
bambina)

---

Nato o nata il:

---

Residente a:

---

In Via o Piazza:

---

partecipante al "Junior Camp USI-SUPSI", organizzato dal Servizio pari opportunità dell'USI e dal Servizio Gender e Diversity della SUPSI dal 25 al 29 agosto 2025, con la presente:

Autorizza

Lo scatto di immagini fotografiche e/o l'effettuazione di riprese audio e/o video che riprendano me medesimo o medesima o mio figlio o figlia;

La conservazione, senza limiti di tempo, delle immagini fotografiche e/o riprese audio/video negli archivi informatici dell'Università della Svizzera italiana e della Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica: [equality@usi.ch](mailto:equality@usi.ch) o [diversity@supsi.ch](mailto:diversity@supsi.ch)

Presto il consenso

Nego il consenso

Con la firma del presente formulario, confermo che:

- le indicazioni date sono complete e veritiere.
- ho letto e compreso l'informativa privacy allegata.

Data e Luogo

Firma del genitore