

MEDGIVANDE TILL ANVÄNDNING AV FOTOGRAFIER – DOKUMENTÄRFILM

Projekt: Den sällsynta viktiga elevhälsan

Producent/beställare: Riksförbundet Sällsynta diagnoser

Film: Dokumentärfilm om unga, skolgång och sällsynta hälsotillstånd

1. Medverkande

Namn: _____

Personnummer: _____

E-post: _____

Telefon: _____

2. Om medverkan

Den medverkande är **18 år eller äldre vid tidpunkten för inskickandet av fotografierna** och har själv valt att medverka i projektet genom att lämna fotografier för användning i dokumentärfilmen. Den medverkande lämnar fotografier till en dokumentärfilm som produceras inom ramen för Riksförbundet Sällsynta diagnosers arvsfondsprojekt och arbete med att öka kunskapen om sällsynta hälsotillstånd och skolans och elevhälsans betydelse för unga.

Fotografierna föreställer den medverkande som barn och/eller ungdom och kan användas som en del av filmen, exempelvis i ett bildcollage. Den medverkande väljer själv vilka fotografier hen vill lämna och **godkänner frivilligt att de får användas i enlighet med detta avtal.**

3. Fotografier

Den medverkande godkänner att de fotografier som skickas till dokumentärfilmaren **Helene Näslund, Svenska Berättarhuset**, får användas av Riksförbundet Sällsynta diagnoser i samband med produktionen.

Fotografierna kan användas i filmen och kan komma att redigeras, beskäras eller anpassas tekniskt för att fungera i filmen och tillhörande material.

4. Användning av fotografierna

Den medverkande godkänner att fotografierna får användas i Riksförbundet Sällsynta diagnosers filmproduktion. Filmproduktionen kommer att vara en del av:

- utbildningsmaterial och utbildningsinsatser riktade till bland annat elevhälsa och skolpersonal,
- föreläsningar, konferenser, seminarier och andra utbildnings- och informationsinsatser,
- publicering på Riksförbundet Sällsynta diagnosers webbplats,
- publicering i Riksförbundet Sällsynta diagnosers sociala medier,
- kommunikation och informationsspridning om projektet och Riksförbundets arbete med sällsynta hälsotillstånd.

Materialet får användas **tills vidare** och utan geografisk begränsning. Materialet får användas i ovanstående sammanhang utan ersättning. **Arvsfonden** kan komma att använda och sprida filmen i syfte att informera om projektet.

5. Namn och information

Fotografierna i filmen kommer inte att åtföljas av den medverkandes namn, diagnos eller andra identifierande uppgifter.

6. Redigering

Den medverkande är införstådd med att fotografierna kan komma att redigeras, beskäras och anpassas för att fungera i filmen.

Riksförbundet Sällsynta diagnoser och filmproducenten ansvarar för den slutliga redigeringen och utformningen av filmen. Fotografierna får inte användas på ett sätt som avsiktligt förvränger sammanhanget eller framställer den medverkande i ett missvisande eller kränkande sammanhang.

7. Ersättning

För användningen av fotografierna utgår **ingen ersättning**. Den medverkande bekräftar att fotografierna lämnas frivilligt och utan krav på ekonomisk ersättning för den användning som anges i detta avtal.

8. Frivillighet och återkallelse

Den medverkande lämnar fotografierna frivilligt och kan kontakta Riksförbundet Sällsynta diagnoser om hen senare vill återkalla sitt samtycke till personuppgiftsbehandling eller användning av fotografierna.

Riksförbundet informerar då om vilka åtgärder som kan vidtas. Om filmen redan har publicerats och fotografierna har använts i utbildningsmaterial kan det finnas begränsningar i möjligheten att återkalla eller ta bort allt material. Återkallelse påverkar inte den behandling som redan har genomförts på laglig grund.

9. Godkännande

Genom underskrift bekräftar jag att:

- jag har fyllt 18 år vid tidpunkten för inskickandet av fotografierna,
- jag har fått information om filmens syfte och hur fotografierna kommer att användas,
- jag frivilligt och på eget initiativ har valt att lämna fotografier för användning i projektet,
- jag godkänner att fotografierna får användas i filmen och i de sammanhang som anges i detta avtal,
- jag har förstått att mitt namn, min diagnos och andra identifierande uppgifter inte kommer att anges i anslutning till fotografierna,
- jag har förstått att ingen ersättning utgår för användningen av fotografierna.

Ort och datum: _____

Medverkandes namn: _____

Underskrift: _____