Tampon :

**AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUES D’UN MINEUR ET D’UTILISATION D’IMAGES LE REPRÉSENTANT**

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de la prestation spécifiée ci-dessous.

# Désignation de la prestation

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................

Nom et adresse du prestataire :  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................

# Modes d’exploitation envisagés

|  |  |
| --- | --- |
| Support | Étendue de la diffusion |
| En ligne | Site internet  Réseaux sociaux |
| Impression | Exposition dans la vitrine  Exposition lors d’un évènement extérieur |
| Autre (précisez) | …………………………………………………………………………………………………….. |

Je soussigné(e) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Domicilié(e) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…  
………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................

autorise le prestataire à enregistrer, reproduire et représenter l’image et/ou la voix de mon enfant, en partie ou en intégralité, ensemble ou séparément, sur les supports détaillés ci-dessus.

Cette autorisation est valable pour une utilisation :

* pour une durée de 10 ans à compter de la signature de la présente ;
* de l’image de mon enfant en tant que telle et/ou intégrée dans une œuvre papier, numérique ou audiovisuelle.

Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l’image, le prestataire s’engage à ce que la publication et la diffusion de l’image ainsi que des commentaires l’accompagnant **ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation. En vertu du Règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le sujet ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(ent) d’un libre accès aux photos concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci\*.**

La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

La présente autorisation est délivrée en deux exemplaires, dont le premier m’/nous est remis et le second sera conservé par le prestataire.

Je/nous soussigné(e)(s) : …………………………………………………………………………. / …………………………………………………………………………………….

Représentant(s) légal/légaux de la personne désignée en tête de la présente, confirme/confirmons mon/notre consentement.

Fait à *:* ………………………………………….. Le *:* ……………………………………………….

Signature(s) manuscrite(s) du/des intéressé(e)(s) :

*(Précédée(s) de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)*

*\* Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser un mail au délégué à la protection des données de votre académie La liste des délégués est à disposition sur la page :*

[*https://eduscol.education.fr/cid133975/delegues-a-la-protection-des-donnees.html*](https://eduscol.education.fr/cid133975/delegues-a-la-protection-des-donnees.html)

*Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d’un titre d’identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil pour contester la diffusion de votre image.*