

AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires à l'enregistrement de l'image de votre enfant pour l'année scolaire.

1- Identité de l'enfant concerné

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement	Classe

1- Activités concernées et autorisées (cocher les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/>	Activités péri scolaires	Accueil pré et postscolaire, pause méridienne, études, accueil de loisirs mercredi
<input type="checkbox"/>	Activités extrascolaires	Accueil de loisirs vacances
<input type="checkbox"/>	Conseil Municipal des enfants	Les réunions des commissions ou plénières et les évènements
<input type="checkbox"/>	Activités municipales liées aux temps scolaires et périscolaires	Activités sportives, culturelles et l'ensemble des actions du « livret des actions scolaires »
<input type="checkbox"/>	Manifestations et évènements municipaux liés aux temps scolaires et périscolaires	Manifestations (distributions, réunions, évènements festifs...)

2- Modes d'exploitation autorisés (cocher les cases correspondantes)

- Tous supports et toutes diffusions de la ville ainsi que du prestataire Péri et Extrascolaire
Ou uniquement

Support	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> En ligne	<input type="checkbox"/> Site de la Ville de Bussy-Saint-Georges, Bussy Mag, réseaux sociaux municipaux, guide pratique <input type="checkbox"/> Tout réseau social utilisé par le prestataire des activités péri et extrascolaires agissant pour le compte de la ville
<input type="checkbox"/> Sur papier	<input type="checkbox"/> Usage interne du prestataire des activités péri et extrascolaires agissant pour le compte de la ville <input type="checkbox"/> Usage de communication de la Ville de Bussy-Saint-Georges (Journal Municipal, Guide Pratique)

3- Autorisation parentale

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l'image et/ou de la voix de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe 1, ci- avant, pour les modes d'exploitation que vous aurez choisis dans les parties 2 et 3

Les institutions concernées exerceront l'intégralité des droits d'exploitation attachés à ces enregistrements. Ils resteront leur propriété exclusive. Les institutions concernées s'interdisent expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Elles s'interdisent également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

L'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Protection des données personnelles

En tant que responsable de traitement, la Commune de Bussy-Saint-Georges met en œuvre un traitement de données personnelles vous concernant ayant pour finalité la gestion d'autorisation d'utilisation d'image. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et de vos droits par la Commune de Bussy-Saint-Georges, vous êtes invités à vous rendre à l'adresse suivante : <https://www.bussysaintgeorges.fr/protection-des-donnees/>.

Je soussigné(e) (prénom, nom)

déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 1.

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image, selon les modes d'exploitation précisées au verso, lors de ses activités scolaires, périscolaires et extrascolaires :

OUI

NON

Fait à :

Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :