AUTORISATION DE PRISES DE VUE/ENREGISTREMENT

[Adresse complète de l’établissement]

Je soussignée Madame, Monsieur ………………….. ……………………, représentant légal de l’élève …………………… …………………… ,

[autorise/n’autorise pas] la prise de vue/l’enregistrement de ce dernier sur[moyen de captation de l’image ou de la voix], et sa reproduction sur [type de support], comme suit :

La prise de vue/l’enregistrement a été réalisé(e) par [Nom, prénom et qualité], à [Lieu précis], le [Date(s)], dans le cadre du [Evènement/activités].

Cette prise de vue/enregistrement n’a été, ni ne sera accompagné(e) d'aucune information susceptible de rendre identifiables votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) prise(s) de vue(s) ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée.
En cas de refus de votre part, le film sera diffusé mais le visage de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouches d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier.

La reproduction du film réalisé par [Nom, prénom et qualité] est effectuée à des fins non commerciales.

*S’il n’y a pas diffusion sur internet :* Le film/l’enregistrement sera dupliqué/diffusé sur [type de support] et ne sera en aucun cas destiné à une diffusion sur internet.

*S’il y’a diffusion sur internet :* Ce film/enregistrement sera diffusé sur internet, sur le site de [Nom et adresse du site]. Cette diffusion a fait l’objet d’une déclaration et d’une autorisation de la CNIL en [date de l’autorisation]. Ces données seront conservées sur ce site jusqu’à [laps de temps]. Vous pouvez vous adresser à [Nom, prénom et qualité] si vous désirez faire valoir votre droit d’accès, de modification, de rectification ou de suppression des données vous concernant.

Les données gravées/enregistrées sur [type de support] seront protégées et sécurisées.

Le [type de support] ne sera diffusé qu’auprès de/du [public] ayant donné leur accord à cette fin.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[Nom du chef d’établissement]** | **[Nom(s) du/des professeur(s)]** | **[Tierce personne]** |
| Nom et Prénom : | Nom et prénom : | Nom et prénom : |
| Date et signature : | Date et signature : | Date et signature : |

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé » :