

AUTORISATION DE DIFFUSION 2020/2021

REPRÉSENTANT LEGAL de l'enfant

Je soussigné(e)

Nom du représentant légal 1 :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Nom du représentant légal 2 :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Cochez l'option choisie :

Autorise la prise de photo de mon enfant dans le cadre scolaire

N'autorise pas la prise de photo de mon enfant dans le cadre scolaire

NOM DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Classe :

PHOTOGRAPHE : Mairie

Nom : **Mairie de Felletin**

Adresse : **12, place Charles de Gaulle**

Code Postal : **23500** Ville : **FELLETIN**

Coordonnées : **05 55 66 51 11 /contact@felletin.fr**

Prise de vue

■ photographies et/ou vidéos de l'enfant (prises de vues collectives et/ou individuelles dans le cadre des activités scolaires et/ou périscolaires)

Diffusion

J'autorise la reproduction, l'utilisation, la transmission à un média, l'enregistrement dans une base de données photos « écoles » de la mairie, des photographies et/ou vidéos prises dans le cadre de la présente convention. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par le service communication de la mairie, sans limitation de durée, sous toutes formes et tous supports connus à ce jour notamment :

- Presse Ecrite
- Site internet municipal (www.felletin.fr)
- Bulletin Municipal
- Tous supports de communication municipaux

Conditions

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image de l'enfant. Cette autorisation est valable pendant l'année scolaire en cours, renouvelable par tacite reconduction et reste valable en cas de changement d'état civil. Elle peut être annulée à tout moment par lettre recommandée avec accusé de réception. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés. Les données enregistrées dans ce formulaire sont conservées par le service communication et accessible au seul service. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès à ces données et pouvez demander leur effacement en contactant la mairie aux coordonnées précisées ci-dessus.

Le signataire reconnaît avoir l'autorisation de l'autre représentant légal de l'enfant mentionné ci-dessus.

Signature du/des représentant(s) légal/légaux, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Signature (s) :