

LOGO
Etablissement

Collège _____ adresse adresse
--

DROIT A L'IMAGE ET PROTECTION DES MINEURS

Année scolaire 20__ - 20__

**AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES
DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE**

Le collège Roger Thabault vous demande l'autorisation de réaliser des photographies et/ou des films de votre enfant (individuelles et/ou en groupes) dans le cadre de l'activité scolaire suivante :

Intitulé de l'activité : Séjour à _____
Dates de l'activité : **Du** ____ **au** _____ **20**__
Lieu : _____ Pays : _____

Ces photographies seront exploitées par le collège et les enseignants à des fins uniquement pédagogiques et permettront la valorisation des projets des élèves à travers des supports variés (clé USB, papier, photographies, projection, exposition, site internet, livre photo ...).

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Elles ne seront pas conservées après la fin de la scolarité de l'élève.

PARTIE A REMPLIR PAR LES TUTEURS LEGAUX

Nous, soussignés (1)et.....

Père-Mère-tuteurs légaux de l'élève(2) :

Nom :.....Prénom :.....Classe :.....

.

Déclarons autoriser le collège à réaliser et utiliser des photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus.

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

A....., Le.....

Signatures :

(1) Indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux
(2) Rayer les mentions inutiles