

**AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE L'IMAGE
ET DE LA VOIX DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE (ELEVE MINEUR)**

PARTIE A REMPLIR PAR L'ECOLE

Nom et adresse de l'école

Année scolaire 2017 - 2018

L'école vous demande l'autorisation de photographier/filmer/enregistrer votre enfant et d'utiliser et diffuser les enregistrements effectués au cours de l'activité scolaire suivante :

Intitulé de l'activité : **Activités pédagogiques à l'école**

Dates de l'activité :

Du **1^{er} septembre 2017** au **6 juillet 2018**

Lieu : **dans l'enceinte de l'école**

Pays : **France**

Type de public :

Ces enregistrements pourront être diffusés aux **élèves et parents d'élèves**

Type de support :

Ces enregistrements pourront être diffusés **sur le blog de l'école**

Période de diffusion :

Du **1^{er} septembre 2017** au **6 juillet 2018**

Les enregistrements ne seront ni communiqués à d'autres personnes, ni vendus, ni utilisés à d'autres usages. Ils seront conservés pour une durée de **1 an**.

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit.

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

**PARTIE A REMPLIR PAR
LES REPRESENTANTS LEGAUX**

Nous, soussignés⁽¹⁾ et

Père et mère ou tuteurs légaux de l'élève⁽²⁾ :

Nom : Prénom : Classe :

Déclarons autoriser l'école désignée ci-dessus à utiliser les enregistrements précités de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié filmé que sa voix soit enregistrée dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : Signatures

(1) : indiquer les nom et prénom des représentants légaux, deux parents ou tuteurs légaux

(2) : rayer les mentions inutiles