

## Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix, personne mineure de moins de 15 ans dans le cadre d'un projet annuel

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous, étant entendu que les objectifs de ce projet ont été préalablement expliqués aux enfants et à leurs responsables légaux.

### 1 Désignation du projet photographique et ou audiovisuel

Projet concerné (désignation sommaire) : Mise à disposition des parents d'images/vidéos captées lors des activités hebdomadaires au centre de loisirs dans le cadre de projets et animations connus à ce jour à savoir : activités et vie quotidiennes, sorties, projets avec intervenants, journées inter-centres, séjours.

Nom et adresse de l'établissement : ALSH Saint Jean sur Couesnon / ALSH Rives du Couesnon \_\_\_\_\_

Période de prises de clichés et ou vidéos : Durée de présence de votre enfant dans les ALSH de Fougères Agglomération \_\_\_\_\_

### 2 Modes d'exploitation envisagés

Support	Durée	Étendue de la diffusion
<input checked="" type="checkbox"/> En ligne	.....	<input type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Extranet <input type="checkbox"/> Intranet Précisez-le(s) site(s) : plateforme Joomeo .....
<input checked="" type="checkbox"/> Autre (précisez) .....	.....	

### 3 Consentement de l'enfant

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement vidéo et ou ces photos.

Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet,  mon image       ma voix.

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom de l'enfant : ..... Prénom : ..... Service : .....	Date et signature de l'enfant mineur concerné par l'enregistrement de la vidéo et ou la prise de clichés :
---	--

### 4 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,

**Autorisation de captation photos et ou vidéos d'une  
personne mineure de moins de 15 ans  
Fougères Agglomération – MAI 2019**

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.

Cet enregistrement de l'image/la voix du mineur que vous représentez sera réalisé sous l'autorité de (nom du producteur ou du bénéficiaire de l'autorisation/statut juridique/adresse) : ALSH de St Jean sur Couesnon \_\_\_\_\_

L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après.

Date(s) d'enregistrement : journées ALSH, séjours et sorties ponctuelles \_\_\_\_\_

Lieu(x) d'enregistrement : ALSH, séjours et lieux de sorties \_\_\_\_\_

Le cliché photographique/l'enregistrement sonore et ou vidéographique demeurera propriété exclusive de Fougères Agglomération. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers, de procéder à une exploitation illicite, ou de porter atteinte à la dignité, la réputation ou à la vie privée.

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.

**Je soussigné(e)** (*prénom, nom*)

.....  
**déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3.**

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 et/ou de sa voix, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti au paragraphe 3 :**

OUI

NON

**Fait en autant d'originaux que de signataires.**

**Signature du représentant légal du mineur :**

**Fait à :** .....

**Date :** .....

#### **Information Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)**

Vous pouvez accéder aux données vous concernant et exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition au traitement à l'adresse suivante :

ALSH ST OUEN : 39 rue du Général de Gaulle 35140 St Ouen des Alleux / ALSH St Jean : 6-8 rue des écoles St Jean sur Couesnon – 35140 Rives du Couesnon / ALSH St Georges de Chesné : 13 rue du Romarin St Georges de Chesné – 35140 Rives du Couesnon

Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de Fougères Agglomération à l'adresse suivante :

**Délégué à la Protection des Données / Fougères Agglomération /** Parc d'activités de l'Aumallerie / 1, rue Louis Lumière / 35133 La Selle-en-Luitré

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez déposer une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)

**Autorisation de captation photos et ou vidéos d'une  
personne mineure de moins de 15 ans  
Fougères Agglomération – MAI 2019**