

AUTORISATION D'EXPLOITATION ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE ET DU SON POUR UN PUBLIC MINEUR

[Cadre réservé à l'établissement d'accueil]

École ou établissement scolaire / Accueil collectif de mineurs (ACM) :

Tél. : _____ **Code postal / Commune :** _____

Année scolaire : 20____ / 20____ **Classe de :** _____

Désignation de l'évènement / du projet :

[Cadre réservé au responsable légal]

Je soussigné(e)(s) : *[Nom – Prénom]* _____

Demeurant : *[adresse]* _____

☐

Mère

☐

Père

☐

Tuteur(trice) légal(e)

Agissant en qualité de responsable légal de : *[Nom – Prénom du mineur]* :

Par la présente autorisation, j'accorde au CNES, en tant que responsable de traitement, à capter, enregistrer, monter, reproduire, représenter, adapter, traduire, doubler, sous-titrer et diffuser les prises de vue (ci-après désignées collectivement « les Contenus ») de l'enfant, qu'il s'agisse d'images fixes, de vidéos ou d'enregistrements sonores —, pour ses besoins de communication interne ou externe que ces opérations soient réalisées directement par le CNES ou par son prestataire dûment mandaté.

Cette autorisation s'applique à tous médias, supports et procédés, existants ou à venir.

Conditions

Cette autorisation est consentie à titre gracieux, non cessible, non transférable, non sous-licenciable, pour le monde entier et à titre non exclusif ; pour une durée de dix (10) ans, renouvelable une fois pour la période de cinq (5) ans, sauf opposition de ma part formulée par écrit avant l'échéance ; à l'exclusion de toute utilisation commerciale.

A l'expiration de cette durée, ces données seront conservées par le CNES à des fins d'archivage intermédiaire pour une durée maximale de dix (10) ans, dans le respect des obligations légales et réglementaires applicables aux établissements publics.

A l'issue de cette durée, ces données feront l'objet soit d'une suppression définitive, soit d'un versement aux archives publiques compétentes, conformément aux dispositions du Code du patrimoine.

Conformément aux réglementations applicables en matière de protection des données personnelles, je bénéficie à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, et d'effacement, également d'un droit à la limitation du traitement des données personnelles de l'enfant. Je peux retirer à tout moment mon consentement au traitement de mes données.

Consultez le site CNIL.fr pour plus d'information sur vos droits.

L'ensemble de ces droits sont exerçable en adressant ma demande à : l-cnil@cnes.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Mon choix (cocher une case).

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. 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 et :

☐ **J'AUTORISE** la captation de l'image (photo et/ou vidéo) / de la voix du mineur et l'utilisation qui en sera faite dans les conditions décrites ci-dessus.

☐ **JE REFUSE** la captation de l'image et/ou de la voix du mineur.

(En cas de refus, écrire lisiblement le mot « **REFUS** » et signer.) : _____

Fait le [Date] _____, à [Lieu] _____

Signature [du responsable légal pour le mineur] :