

---

## **AUTORISATION PARENTALE PONCTUELLE – EXPLOITATION EXTERNE ENREGISTREMENT ET UTILISATION DE L'IMAGE / DE LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE**

---

Ce formulaire a pour vocation de recueillir votre consentement, en tant que représentant légal d'un mineur, pour l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image (photo, vidéo, voix) de votre enfant, dans le cadre d'un **reportage** qui sera effectué par des tiers à l'école ou à l'établissement scolaire (dont **journalistes, rectorat etc.**).

*Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).*

*Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

*[À remplir par l'école ou l'établissement scolaire en début d'année scolaire]*

**École ou établissement scolaire :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_ **Code postal / Commune :** \_\_\_\_\_

**Année scolaire :** \_\_\_\_\_ **Classe de :** \_\_\_\_\_

### **1- Demandeur du reportage**

**Presse écrite :**  Courrier Picard  L'Union  L'Aisne Nouvelle  Le Parisien **Autre(s) :** \_\_\_\_\_

**Radio :**  France Bleu Picardie **Autre(s) :** \_\_\_\_\_

**Télévision :**  France 3  WEO Picardie **Autre(s) :** \_\_\_\_\_

**Autre :**  Rectorat de l'académie d'Amiens **Autre(s) :** \_\_\_\_\_

**Mode(s) d'exploitation envisagé(s) :**

Article de presse  Reportage TV  Reportage radio

Article web (dont rectorat)  Réseaux sociaux (dont rectorat)

Autre(s) : \_\_\_\_\_

**Thématique / sujet de la prise de vue / de l'enregistrement sonore :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Date (prévisionnelle) du reportage :** \_\_\_\_\_

### **2- Consentement de l'élève**

*[À remplir par l'élève concerné ou ses parents en fonction de l'âge de l'élève]*

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servaient ces enregistrements.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir ces enregistrements.

Je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image / ma voix.

**Nom et prénom de l'élève :** \_\_\_\_\_

### 3- Autorisation parentale

*[À remplir par le ou les représentants légaux de l'élève]*

Je (Nous) soussigné(e)(s) [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Et [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à l'égard de l'enfant mentionné ci-dessus. 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.

J'autorise la captation de l'image / voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite selon les modalités précisées ci-dessus.

Je n'autorise aucune captation de l'image / de la voix de l'enfant.

Dans ce cas, merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature (s) :

### 4- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement (pour les collèges et lycées) ou le directeur d'école afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image / la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes :

- Par mail : [dpd@ac-amiens.fr](mailto:dpd@ac-amiens.fr)
- Par voie postale : Rectorat de l'académie d'Amiens - Délégué à la protection des données - 20 boulevard d'Alsace-Lorraine, 80063 Amiens Cedex

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.