

Autorisation d’enregistrement et d’utilisation

de l’image/la voix d’une personne majeure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l’enregistrement, la captation, l’exploitation et l’utilisation de l’image de personnes majeures (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués à la personne majeure.

# *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

1. Finalités envisagées

**Documenter la finale du Concours Général des Métiers 2024 pour les médias professionnels, régionaux et institutionnels**

1. Désignation du projet audio-visuel \*

**Concours Général des Métiers Cuisine 2024 – épreuve pratique**

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

Date(s) d’enregistrement **15 mai 2024** Lieu(x) d’enregistrement : **Lycée Hôtelier International de Lille**

**31 passage de l’internationale 59000 Lille**

La présente autorisation est consentie à titre gratuit. Le producteur de l’œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l’enregistrement exercera l’intégralité des droits d’exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L’œuvre/l’enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l’autorisation s’interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

\* Le cas échéant

1. Modes d’exploitation envisagées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorisation\*** | **support** | **Conservation** | **Étendue de la diffusion** |
| OUI  NON | Gestion administrative  Logiciel de vie scolaire | 1 année scolaire | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire |
| OUI  NON | Trombinoscope | 1 année scolaire | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l’établissement. |
| OUI  NON | Pour un usage collectif dans sa classe | 1 année scolaire | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l’établissement |
| OUI  NON | En Ligne | 1 année scolaire | **Site avec accès réservé** (ENT, plateforme, extranet …)  Précisez le(s) site(s) : ENT, plateforme, extranet |
| OUI  NON | En Ligne | 1 année scolaire | **Internet** (monde entier)  Précisez le(s) site(s) :  réseaux sociaux |
| OUI  NON | Support de stockage amovible | 1 année scolaire | Précisez les destinataires du support :  Site national HR |
| OUI  NON | Projection collective | 1 année scolaire | **Usage collectif dans les classes** des élèves enregistrés  **Autres usages institutionnels** à vocation éducative, de formation ou de recherche.  **Usages de communication externe** de l’institution. |
| OUI  NON | Autre (précisez) | 1 année scolaire | Précisez les destinataires :  ………………………………………….…….………………….. |

\* Cocher les cases

1. Autorisation

Je soussigné(e) : [*Nom – Prénom*]

Demeurant : [*adresse*]

Déclare être majeur (e) ou mineur (e) émancipé(e) (rayez la mention inutile).

J’ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n’être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l’utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

autorise la captation de mon image / de ma voix et l’utilisation qui en sera faite par l’école / établissement scolaire.

n’autorise pas la captation de mon image / de ma voix.

Merci d’écrire lisiblement le mot **« REFUS »** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à …………………………………………..

Le ……………………………………………. Signature :

1. Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l’objet d’un traitement par leur rectorat 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 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 à l’adresse suivante: *dpd@ac-lille.fr* 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](file:///\\sfer.in.adc.education.fr\HomeDirectories\ekerdelh\SG_RGPD\ACADEMIES\DROIT%20IMAGE\www.cnil.fr) ou par voie postale à l’adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07

**Fait en autant d’originaux que nécessaire (organisateur projet et établissement scolaire).**