AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné (responsable légal de l'enfant) :

Monsieur/Madame : .....

Adresse postale : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune :

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si le responsable légal n'est pas le père ou la mère, indiquer sa qualité en tant que signataire.

☐ **Autorise le Département de l'Orne**, dans le cadre des cinq ateliers Passeport Orne Civisme 2021-2022 à utiliser les photos et vidéos sur lesquelles apparaît :
l'enfant, sur le(la)quel(le) je déclare disposer de l'autorité parentale
(préciser le Nom et Prénom de l'enfant) :

Nom et prénom : .....

Autorise le Département de l'Orne à utiliser les photos et vidéos où peuvent apparaître mon enfant sans contrepartie financière, en vue de la diffuser exclusivement :

- sur le magazine du Département « Orne Magazine »,
- sur le site Internet du Département de l'Orne,
- sur toutes les publications papier et numériques du Conseil départemental de l'Orne.

La présente autorisation sera accordée en terme de diffusion **pour une durée de 5 ans à compter de sa signature**.
Dans le cadre de cette autorisation, je renonce à toute action à l'encontre du Département, fondée sur l'article 9 du code civil relatif au respect de la vie privée.
Article 9 du code civil : « *Chacun a droit au respect de sa vie privée. Les juges peuvent sans préjudice de la réparation du dommage subi prescrire toutes mesures telles que séquestres, saisies et autres, propres à empêcher ou à faire cesser une atteinte à la vie privée ; ces mesures peuvent, s'il y a urgence, être ordonnées en référé* »

☐ **N'autorise pas le Département de l'Orne**, dans le cadre des cinq ateliers Passeport Orne Civisme 2021-2022, au titre de sa communication, à utiliser les prises de vue sur lesquelles apparaît : l'enfant, sur le(la)quel(le) je déclare disposer de l'autorité parentale (préciser le Nom et Prénom de l'enfant) :

Nom et prénom de l'enfant : .....

☐ **Je consens au traitement de mes données** à caractère personnel pour la gestion des autorisations de droit à l'image lors d'activités pédagogiques.

Fait en deux exemplaires (1 exemplaire à conserver par l'un des parents)

Fait à	Fait à	Fait à .....
le	le	le .....
Signature du 1er représentant légal	Signature du 2d représentant légal	Signature de l'enfant (si agé de plus de 12 ans)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Département de l'Orne pour la gestion du Passeport Orne Civisme, notamment l'inscription, l'organisation des ateliers ainsi que la communication et la gestion administrative du transport des candidats élus. Les données collectées et traitées sont conservées en lien avec les dispositions législatives et réglementaires en vigueur ou à défaut conformément aux prescriptions des archives de France/et ou des archives départementales et sont destinées aux agents habilités du Département de l'Orne. Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée, vous pouvez définir le sort de vos données après votre décès et également exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en vous adressant par voie électronique à l'adresse ou à défaut par voie postale : Département de l'Orne, délégué à la protection des données, 27 boulevard de Strasbourg- 61000 Alençon, dpd@orne.fr. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL 3 place Fontenoy 75334 Paris cedex www.cnil.fr
Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'utilisation de mes données à caractère personnel et consens à l'utilisation de ces dernières par le département de l'Orne.