

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix

Nous soussignons (*nom, prénom*)

Parent 1..... parent 2

parents de l'enfant

Classe de Enseignant/e/es :.....



autorisons n'autorisons pas

l'équipe pédagogique *représentée* par (*nom du directeur*).....

à **photographier** notre enfant dans le cadre d'activités pédagogiques de la classe.

Nous autorisons du 1^{er} septembre 2018 au 06 juillet 2019 :

- À utiliser les photos dans les cahiers ou les affichages de la classe **OUI NON**
- À publier les photos sur un site institutionnel de l'académie de Versailles **OUI NON**
- À publier les photos sur l'Espace Numérique de Travail de l'école **OUI NON**



autorisons n'autorisons pas

l'équipe pédagogique *représentée* par (*nom du directeur*).....

à **filmer ou enregistrer la voix** de notre enfant dans le cadre d'activités pédagogiques de la classe.

Nous autorisons du 1^{er} septembre 2018 au 06 juillet 2019 :

- À utiliser ces captations en classe **OUI NON**
- À publier ces captations sur un site institutionnel de l'académie de Versailles **OUI NON**
- À publier ces captations sur un Espace Numérique de Travail **OUI NON**

Cette autorisation est accordée pour la durée de l'année scolaire 2018-2019

La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que des légendes non-nominatives, ne devront pas porter atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent notre enfant est garanti. Nous pourrions donc à tout moment vérifier l'usage qui en fait et nous disposons du droit de retrait.

Fait à : Le (date) :.....

Signature du parent 1

Signature du parent 2

Signature de l'enfant