

DEMANDE D'AUTORISATION DE DIFFUSION

Photographies, sons, productions, vidéos

* à compléter par le directeur ou l'enseignant

Nom de l'école :

*

Année scolaire :

*

Mail de l'école :

*

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser les photos / vidéos / enregistrements / productions réalisés à l'école dans les différentes publications faites sur internet :

site utilisé :

*

Il s'agit notamment de publication d'articles (prises de vue montrant des enfants en activité, production d'écrits, ...)

En application de la loi Informatique et Libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille. La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation (publication papier et/ou diffusion sur Internet). Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le tableau ci-dessous.

Nous portons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Toute personne diffusant sur Internet (et notamment sur les réseaux sociaux) les photos prises dans le cadre scolaire s'expose, le cas échéant, à des recours judiciaires de la part des plaignants (parents, ...).

Nom et prénom du responsable légal : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

ACCORD POUR QUE LES ENSEIGNANTS DE L'ÉCOLE DIFFUSENT SUR L'ENT DE L'ÉCOLE :

	OUI	NON
<input checked="" type="checkbox"/> Les photographies de l'enfant :		
<input checked="" type="checkbox"/> L'enregistrement sonore de la voix :		
<input checked="" type="checkbox"/> Les créations réalisées en classe :		
<input checked="" type="checkbox"/> L'enregistrement vidéo :		

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

À _____ le _____

Signature des représentants légaux :