AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES OU VIDEO

POUR UNE PERSONNE MAJEURE		
Je soussigné(e):		
Nom :		
Prénom :		
Adresse:		
Code postal:Ville:		

AUTORISE : Droit à l'image : dans le cadre des ateliers du Relais Assistantes Maternelles, j'autorise les animatrices du service Petite Enfance de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes à effectuer des prises de vues photographiques et/ou filmées. Ces prises de vues anonymisées sont susceptibles d'être diffusées sur les supports de communication de la ville.

Adresse: 29 rue du Clos de l'Erable-77400 SAINT THIBAULT DES VIGNES

Téléphone: 01 60 31 73 34 Courriel: Ram@ville-st-thibault.fr

- A reproduire et à diffuser les photographies et vidéo de moi-même, dans les conditions suivantes (Diffusion à caractère technique, culturel ou artistique) sur :
 - Le SITE de Saint Thibault des Vignes
 - Le DIAPORAMA de Monsieur le Maire
 - Les plaquettes de la commune
 - Les expositions de photos du Ram
 - Facebook
 - Les médias, la presse
 - Et autres. . .
- A prendre des photographies ou vidéo, par tous les services municipaux de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes sur :
 - Les spectacles
 - Les activités (contes, séjours, stages, ateliers. . .)
 - Les manifestations sportives
 - Les activités périscolaires
 - Les manifestations scolaires
 - Le Forum municipal
 - Les salons
 - Les tournages de films

ET DECLARE : être entièrement rempli de mes droits, en conséquence je ne peux prétendre à aucune rémunération et exclus toute demande ultérieure.

LA COMMUNE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à mon honneur et à ma réputation ou à ma vie privée. <u>La présente autorisation est donnée pour un support informatique sans qu'il soit question d'une quelconque commercialisation</u>.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation vous pouvez adresser un courrier avec vos références par mail à : service-communication@ville-st-thibault.fr.

Conformément à la loi RGPD, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suspension des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au service Petite Enfance de la mairie de Saint-Thibault- des Vignes.

Je reconnais avoir pris connaissance que l'ensemble les données personnelles recueillies sur ce formulaire feront l'objet d'un traitement informatique nécessaire à la gestion des inscriptions au relais Assistantes Maternelles.

Ces informations sont susceptibles d'être transmises aux services Petite Enfance et Enfance, aux institutions départementales et Caf.

Conformément aux textes en vigueur, vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au :

Service Petite Enfance, 29 rue du Clos de l'Erable 77400 Saint Thibault des Vignes,

ou par mail:ram@ville-st-thibault.fr

La présente autorisation est accordée pour une durée d'une année. A l'issue de cette période, elle sera reconduite par tacite
reconduction, annuellement, sauf dénonciation par l'une ou l'autre des parties, par lettre recommandée avec accusé de réception, un
mois avant l'issue de chaque période. A cet effet, les deux parties s'engagent à s'informer mutuellement de tout changement d'adresse
dans les 3 mois de sa survenance.

Fait à	Le/	/
. 41.6 4	·····, =• ·····, ··	· · · · · · · · / · · · · · · · · ·

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord ».

Signature Le Maire,

Sinclair Vouriot