

**AUTORISATION PARENTALE DE PRISES DE VUES
ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES OU VIDEO
POUR UNE PERSONNE MINEURE**

Nous soussignons :

Monsieur (Père ou tuteur) :

Mme (Mère ou tutrice) :

Représentants légaux de notre enfant (Nom et prénom) :

Né(e) le :/...../..... à

Demeurant :

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle et à l'Article 226-1 du Code pénal

☐ **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 THIBAUT DES VIGNES

Téléphone : 01 60 31 7334 **Courriel :** ram@ville-st-thibault.fr

- A reproduire et à diffuser les photographies et vidéo de NOTRE ENFANT, 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 expositions de photos du Ram
 - Le blog
 - Facebook
- (les visages des enfants seront obligatoirement floutés)**

- A prendre des photographies ou vidéo DE NOTRE ENFANT, par tous les services municipaux de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes sur :

- Les spectacles
- Les activités (ateliers, ateliers spécifiques . . .)
- Les manifestations
- Les activités périscolaires
- Les manifestations scolaires
- Le Forum municipal
- Les Salons
- Les tournages de films

☐ **N'AUTORISONS PAS LES PRISES DE VUES**

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 des 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

ET DECLARONS: être entièrement remplis de nos droits, en conséquence nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes et garantissons que nous ne sommes pas liés par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image ou du nom de NOTRE ENFANT.

Ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiables votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné. LA COMMUNE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à l'honneur et à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée. La présente autorisation est donnée pour un support informatique sans qu'il soit question d'une quelconque commercialisation.

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**/...../..... en deux exemplaires originaux dont un remis aux représentants légaux. Faire précéder les deux signatures de la mention « **Lu et approuvé, bon pour accord** ».

Signatures des représentants légaux

**Le Maire,
Sinclair Vouriot**

