

---

## **AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE – EXPLOITATION INTERNE ENREGISTREMENT ET UTILISATION DE L'IMAGE / DE LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE**

---

Ce formulaire a pour vocation de recueillir votre consentement, en tant que représentant légal d'un mineur, pour l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image (photo, vidéo, voix) de votre enfant, dans le cadre de publications faites durant l'année scolaire en cours :

- en interne par des membres de la communauté scolaire, à des fins pédagogiques ou de communication entre école / établissement scolaire / familles ;
- dans le cadre d'un projet pédagogique spécifique.

Cette autorisation **ne couvre pas d'éventuels reportages presse ni d'éventuelles captations et publications qui seraient réalisées par des tiers** : ces derniers devront faire l'objet d'autorisations spécifiques et ponctuelles.

*Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).*

*Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

*[À remplir par l'école ou l'établissement scolaire en début d'année scolaire]*

École ou établissement scolaire : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Code postal / Commune : \_\_\_\_\_

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Classe de : \_\_\_\_\_

### **1- Finalités et modes d'exploitation envisagés**

Gestion administrative, logiciels de vie scolaire, trombinoscope, usage en classe etc. : merci de compléter les différentes finalités envisagées et les publics concernés **en utilisant le tableau au verso**. Ce tableau sert aussi aux parents à donner leur consentement.

### **2- Dans le cas d'un projet annuel, désignation du projet**

*L'élève ou la classe sont engagés dans un projet au long court (projet pédagogique, pratique musicale, théâtrale, chorale, activité sportive, échanges linguistiques...): les élèves concernés sont susceptibles d'être filmés, photographiés ou enregistrés une à plusieurs fois dans l'année dans le cadre de ce projet.*

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Un enregistrement aura lieu aux dates / moments et lieux indiqués ci-après :

Date(s) d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Lieu(x) d'enregistrement : \_\_\_\_\_

### **3- Consentement de l'élève**

*[À remplir par l'élève concerné ou ses parents en fonction de l'âge de l'élève]*

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servaient ces enregistrements.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir ces enregistrements.

Je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image / ma voix.

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

#### 4- Autorisation parentale

[À remplir par le ou les représentants légaux de l'élève]

Je (Nous) soussigné(e)(s) [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Et [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à l'égard de l'enfant mentionné ci-dessus. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et / ou de sa voix, voire de son nom. **J'autorise la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son école / établissement scolaire selon les modalités ci-dessous** (cocher les cases correspondantes):

**École, établissement scolaire**, merci de cocher les cases correspondantes à vos besoins et compléter les destinataires

**Parents**, merci de cocher chaque ligne avec OUI ou NON

| Finalités prévues        | Support  | Destinataires de la diffusion  | Autorisation parentale                                       |
|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Gestion administrative<br>Logiciel de vie scolaire       | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire  | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> | Trombinoscope  | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> | Usage collectif en classe                                | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> | Site avec accès réservé (ENT, plateforme, extranet etc.) | Personnels administratifs, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement, représentants légaux<br>Précisez le(s) site(s) : _____ | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> | Support de stockage amovible                             | Précisez les destinataires du support : _____  | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> | Internet (accès libre)                                   | Tous publics<br>Précisez le(s) site(s) : _____   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> | Autre (précisez)   | Précisez les destinataires : _____   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |

Je n'autorise aucune captation de l'image / de la voix de l'enfant.

Dans ce cas, merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS » : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature (s) :

#### 5- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement (pour les collèges et lycées) ou le directeur d'école afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image / la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes : [dpd@ac-amiens.fr](mailto:dpd@ac-amiens.fr); Rectorat de l'académie d'Amiens - Délégué à la protection des données - 20 boulevard d'Alsace-Lorraine, 80063 Amiens Cedex.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.