

**AUTORISATION CAPTATION IMAGE/VOIX D'UNE PERSONNE MAJEURE
UTILISATION À DES FINS MÉDIATIVES (PRESSE/RÉSEAUX SOCIAUX)
OU PAR DES TIERS**

Nom de l'établissement : Classe :
Adresse :
.....
Téléphone :

Cette autorisation a pour vocation de vous laisser la possibilité, en tant que personne majeure, d'autoriser ou de refuser la captation, la diffusion de l'image (fixée ou animée) ou l'enregistrement de votre voix **dans le cadre d'un reportage presse ou d'un événement pouvant donner lieu à une publication par des tiers**, en lien avec votre activité dans votre établissement scolaire. Cette autorisation doit être utilisée **de manière ponctuelle** et pour la finalité spécifique et unique d'un **reportage effectué par des tiers** (presse, rectorat...) extérieurs à l'établissement.

Protégé notamment par l'article 12 de la Déclaration universelle des droits de l'homme de 1948, par l'article 8-1 de la Convention européenne des droits de l'homme et les articles 9 et 16 du Code civil, **le droit de chacun au respect de sa vie privée** comprend la protection de l'image et nécessite une conciliation permanente entre le droit à la liberté d'expression, la liberté des médias et le droit de l'information.

Je soussigné(e) :
Domicilié(e) :
.....

- ☐ autorise la captation de mon image / de ma voix et l'utilisation à des fins de reportages.
☐ n'autorise pas la captation de mon image / de ma voix et l'utilisation à des fins de reportages. Merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS » :

Fait à [lieu], le [date]
Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :