

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix (personne mineure)

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous, étant entendu que les objectifs de ce projet ont été préalablement expliqués aux élèves et à leurs responsables légaux.

1 Désignation du projet audiovisuel

Projet pédagogique concerné (désignation sommaire) : dans le cadre des actions d'éducation aux médias, à l'information et à l'esprit critique à l'ère numérique, Génération Numérique propose aux élèves d'analyser des rumeurs et fake news. Ils sont amenés à créer des vidéos dans lesquelles les élèves expliquent leurs démarches d'analyse et leurs conclusions.

Nom et adresse de l'établissement : **Lycée Georges BRASSENS**
27. Bd Gustave Eiffel
76270 NEUFCHATEL EN BRAY
Tél 02 35 94 31 26 -

2 Modes d'exploitation envisagés

Support	Durée	Étendue de la diffusion	Prix
En ligne	36 mois	Sur les réseaux sociaux de Génération Numérique	N/A
Projection collective	36 mois	Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche Usages de communication externe de l'institution	N/A

3 Consentement de l'élève

Le projet m'a été expliqué et j'ai compris à quoi il servait.

Il m'a été expliqué en quoi consistait l'enregistrement et j'ai compris qui pourrait le voir.

Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet, mon image ma voix.

Madame Monsieur Nom de l'élève : Prénom : Classe :	Date et signature de l'élève mineur concerné par l'enregistrement :
--	---

4 Autorisation parentale

Vu le Règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016 dit Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D.)

Vu la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,



Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l'image et/ou de la voix de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe 3, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

Cet enregistrement de l'image/la voix du mineur que vous représentez sera réalisé sous l'autorité de (nom du producteur ou du bénéficiaire de l'autorisation/statut juridique/adresse) :

Génération Numérique, association loi 1901 agréée par le ministère de l'Education nationale

L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après.

Date(s) d'enregistrement : lors des interventions de Génération Numérique dans l'établissement

Lieu(x) d'enregistrement : dans l'enceinte de l'établissement

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (prénom, nom)..... déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3.

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. 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.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour :

La fixation de son image OUI NON

L'utilisation de son image OUI NON

La fixation de sa voix OUI NON

L'utilisation de sa voix OUI NON

Fait en autant d'originaux que de signataires. Chaque parent titulaire de l'autorité parentale devra remplir et signer ce formulaire.

Fait à : Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :

