Autorisation parentale d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne mineure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués aux élèves et leurs responsables légaux.

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

établissement scolaire :	LPO Raoul Georges Nicolo		
Tél. :	0590 81 14 28	**Code postal Commune** : 97100 BASSE-TERRE	
Année scolaire :	2024 - 2025	**Elèves de :**	la section sportive féminine de football

1- Finalités envisagées

Gestion administrative, activités pédagogiques,
Merci de détailler autant que possible les différentes finalités envisagées et de les compléter si besoin :

Autoriser le lycée Raoul Georges NICOLO et la Ligue guadeloupéenne de football à collecter et traiter les données à caractère personnel nécessaires à l'identification de la personne (nom, prénom..) , toutes données lors des différentes animations et sorties concernant la section sportive féminine de football pour l'année scolaire 2024/2025, à utiliser les photos, les vidéos réalisés et susceptibles d'être insérées dans divers supports (livres, livret, PowerPoint, site internet, réseaux sociaux..).

2- Désignation du projet audio-visuel *

Projet : « _____ »

Titre de l'œuvre si applicable : _____

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

Date(s) d'enregistrement _____ Lieu(x) d'enregistrement : _____

3- Modes d'exploitation envisagées

Autorisation*	support	Conservation	Étendue de la diffusion
☐ OUI ☑ NON	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	1 année scolaire	Personnels administratif, équipe pédagogique et vie scolaire
☐ OUI ☑ NON	Trombinoscope	1 année scolaire	Personnels administratif, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement.
☑ OUI ☐ NON	Pour un usage collectif dans sa classe	1 année scolaire	Personnels administratif, équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de l'établissement
☑ OUI ☐ NON	En Ligne	1 année scolaire	**Site avec accès réservé** (ENT, plateforme, extranet …) Précisez le(s) site(s) : ……
☑ OUI ☐ NON	En Ligne	1 année scolaire	**Internet** (monde entier) Précisez le(s) site(s) : ***Sites associations, clubs de Football***
☑ OUI ☐ NON	Support de stockage amovible	1 année scolaire	Précisez les destinataires du support : ***Ligue guadeloupéenne de Football / Lycée Raoul Georges Nicolo***
☑ OUI ☐ NON	Projection collective	1 année scolaire	☐ **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.
☑ OUI ☐ NON	Autre (précisez)	1 année scolaire	Précisez les destinataires : ***tout support, toute photo, toute vidéo en lien avec les entraînements de football sur les installations du stade de Rivière des Pères ou au sein du lycée.***

* Cocher les cases

4- Consentement de l'élève

☐ On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

☐ On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.

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

Nom prénom de l'élève : ……

Signature :

5- Autorisation parentale

Je (Nous) soussigné(e)(s) : [*Nom – Prénom*]

Demeurant : [*adresse*]

Et [*Nom – Prénom*]

Demeurant : *[adresses à préciser si différentes]*

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de : *[Nom – Prénom de l'élève]*

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 et

☐ autorise(ons) la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son école / établissement scolaire.

☐ n'autorise(ons) pas la captation de l'image / de la voix de l'enfant.

Merci d'écrire lisiblement le mot **« REFUS »** : _____

Fait à ……..

Le..... Signature (s) :

6- 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 académique des services de l'éducation nationale pour les écoles]* 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 à l'adresse suivante: *dpd@ac-guadeloupe.fr* Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation par voie postale à l'adresse suivante Académie de Guadeloupe – Rectorat – Délégué à la protection des données – Parc d'activités la Providence ZAC de Dothémare BP 480 - 97183 LES ABYMES ou encore auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr