

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

MAIRIE D'ARPAJON / SERVICE EDUCATION-ENFANCE

ENFANT

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable 1

Qualité de : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal / Ville : _____

Tel portable : _____

@ Mail : _____

Responsable 2

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

1. OBJET DE L'AUTORISATION

J'autorise la mairie d'Arpajon, dans le cadre de ses activités éducatives, scolaires, périscolaires ou extrascolaires, à photographier et/ ou filmer mon enfant et à utiliser ces images dans les conditions précisées ci-dessous.

2. ETENDUE DE L'AUTORISATION

Les images pourront être utilisées dans le cadre exclusif de la communication institutionnelle de la commune, notamment :

- publications municipales (bulletins communal, site internet, affiches, brochures, expositions, etc.) ;
- supports numériques officiels de la mairie (réseaux sociaux institutionnels, site web, newsletter) ;
- expositions ou présentations à destination du public lors d'événements municipaux.

Aucune exploitation commerciale ou cession à des tiers ne sera effectuée.

3. DUREE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est consentie sans limitation de durée. Elle restera valable tant qu'aucune demande écrite de retrait n'aura été formulée, soit par les représentants légaux tant que l'enfant est mineur, soit par l'intéressé(e) lui-même une fois devenu(e) majeur(e), auprès du Service Education/Enfance.

4. DROIT D'ACCES ET DE RETRAIT

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données.

Pour exercer ce droit, contactez :

Mairie d'Arpajon – Service Education/Enfance

Adresse : 70 Grande Rue - 91290 ARPAJON

E-mail : enfance@arpajon91.fr

5. CONSENTEMENT

- ☐ J'autorise la prise et l'utilisation de l'image de mon enfant selon les conditions précisées ci-dessus.
- ☐ Je n'autorise pas la prise ni l'utilisation de l'image de mon enfant.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du ou des représentants légaux (précédée de la mention « lu et approuvé ») :