



**AUTORISATION DE PRISE DE
CAPTATION DE VOIX ET D'UTILISATION
D'ENREGISTREMENT REPRESENTANT
LE BENEFICIAIRE**

GENERAL

FR – GL44 - A

Formulaire


<p>Personne concernée :</p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Nom de l'organisme (le cas échéant) :</p> <p>Né(e) le :</p> <p>Demeurant</p> <p><input type="checkbox"/> En tant que personne majeure, en capacité de prendre cette décision en mon nom propre</p>	<p>Représentant :</p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Nom de l'organisme (le cas échéant) :</p> <p>Déclare avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom en qualité de :</p> <p>_____</p>
---	--

Nature de l'évènement, l'évènement consiste en :

<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Mon enfant à participer à un enregistrement sonore ou à une diffusion au sein de l'établissement uniquement dans la démarche conviviale ou communication interne.)
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	À reproduire et à diffuser les captations de voix et/ou enregistrements me représentant prises par établissement dans le cadre de communication externe pour présenter et promouvoir l'établissement lors de présentation en public lors des expositions, salons et autres événements publics.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	à reproduire et à diffuser les captations de voix et/ou les enregistrements me représentant prise par l'établissement sur le site internet d'établissement ou institutionnel et les réseaux sociaux utilisés par l'établissement ou de PEP LOR'EST.

Cette autorisation est donnée gratuitement.

Elle est valable pour toute la durée de mon accompagnement par l'établissement.

	AUTORISATION DE PRISE DE CAPTATION DE VOIX ET D'UTILISATION D'ENREGISTREMENT REPRESENTANT LE BENEFICIAIRE	GÉNÉRAL
FR – GL44 - A	Formulaire	

Les captations de voix et les enregistrements sont conservés par l'établissement et/ou service de communication des PEP LOR'EST en France pour une durée maximale de 1 an, soit l'année scolaire en cours.

Elles ne seront pas communiquées à d'autres personnes sans mon accord, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus. Toute autre utilisation donnera lieu à une nouvelle autorisation.

L'établissement s'engage à ce que la diffusion captations de voix et les enregistrements, ainsi que les éventuels commentaires ou légendes les accompagnant, ne portent pas atteinte à la dignité, à la vie privée ou à la réputation des personnes concernées.

Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'écoute des captations de voix et des enregistrements de moi qui sont diffusés par l'établissement ou des PEP LOR'EST, de corriger les informations me concernant, de demander à tout moment que l'établissement arrête d'utiliser mes captations de voix et/ou enregistrements ou qu'il les efface.

Je peux exercer mes droits auprès du directeur d'établissement. En cas de besoin, je peux poser mes questions au Délégué à la protection des données au dpo@peplorest.org.

Si je ne suis pas satisfait du traitement de mes demandes, j'ai droit de faire une réclamation auprès de la CNIL.

Cette autorisation est établie en deux exemplaires originaux dont j'ai reçu ce jour un exemplaire.

Fait à _____ le _____

Signature :

Personne concernée : _____	Représentant : _____
--	------------------------------------

Proposition par Directrice Territoriale Nom : Fanny THILL Date : 19/11/24	Validation par Directrice Générale Nom : Véronique BOUR Date : 19/11/24
---	---