

AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR



AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e)	Je soussigné(e)		
Madame, Monsieur	Nadame, Monsieur		
Agissant en qualité de représentant légal du ou des mineurs suivants :	Agissant en qualité de représentant légal du ou des mineurs suivants :		
Nom :	Nom :		
Prénom :	Prénom :		
Nom :	Nom :		
Prénom :	Prénom :		
Nom:	Nom:		
Prénom :	Prénom :		
□ Autorise l'équipe pédagogique du Pôle enfance de Durtal à photographier et/ ou filmer, lors des activités (restauration scolaire et temps d'activités périscolaires) mon ou mes enfants mineurs nommés ci-dessus. □ Donne également l'autorisation à la mairie de Durtal de diffuser les photographies et images filmées de mon ou mes enfants pour les usages suivants :	 ☐ Autorise l'équipe pédagogique du Pôle enfance de Durtal à photographier et/ou filmer, lors des activités (restauration scolaire et temps d'activités périscolaires) mon ou mes enfants mineurs nommés ci-dessus. ☐ Donne également l'autorisation à la mairie de Durtal de diffuser les photographies et images filmées de mon ou mes enfants pour les usages suivants : 		
Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin municipal	• Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin municipal		
Publication éventuelle à des fins de communication dans la presse locale	Publication éventuelle à des fins de communication dans la presse locale		
 Publication sur des sites web et réseaux sociaux ayant un lien direct avec l'activité de Pôle enfance de Durtal 	 Publication sur des sites web et réseaux sociaux ayant un lien direct avec l'activité de Pôle enfance de Durtal 		
□ N'autorise pas l'équipe pédagogique du Pôle enfance de Durtal à photographier et/ou filmer mon ou mes enfant(s) peu importe les usages et les publications.	☐ N'autorise pas l'équipe pédagogique du Pôle enfance de Durtal à photographier et/ou filmer mon ou mes enfant(s) peu importe les usages et les publications.		
En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par le service vie scolaire	En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par le service vie scolaire		
Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre politique de confidentialité en Mairie	Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre politique de confidentialité en Mairie		
Fait à	Fait à		
Le	Le		
Signature	Signature		