



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

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Agissant en qualité de représentant légal du ou des mineurs suivants :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

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 :

- Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin municipal
- 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

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

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

Le

Signature