

Autorisation de droit à l'image – Photos et vidéos

Association : Art'Villamagna

Ce formulaire permet de recueillir l'autorisation d'utiliser l'image d'une personne dans le cadre des activités de l'association, selon les choix indiqués ci-dessous.

Personne concernée

Nom et prénom _____

Date de naissance _____

Adresse complète _____

Téléphone _____

E-mail _____

☐

Personne majeure

☐

Personne mineure

Représentant légal – à compléter uniquement pour une personne mineure

Cette rubrique doit être complétée par le ou les représentants légaux de la personne mineure concernée.

Représentant légal n° 1 – Nom et prénom _____

Lien avec le mineur _____

Adresse complète _____

Téléphone _____

E-mail _____

Représentant légal n° 2 – Nom et prénom, si nécessaire _____

Lien avec le mineur _____

Téléphone _____

E-mail _____

Le ou les représentants légaux signent la présente autorisation dans la partie prévue à cet effet.

OBJET DE L'AUTORISATION

J'autorise l'association Art'Villamagna à photographier et/ou filmer la personne concernée dans le cadre de ses activités, événements, ateliers, sorties et actions de communication.

J'autorise ensuite la reproduction et la diffusion de son image, sans contrepartie financière, uniquement pour promouvoir et valoriser les activités de l'association.

Les contenus peuvent prendre la forme de photos, vidéos, affiches, flyers, brochures, programmes, éditions papier, publications sur le site internet, réseaux sociaux, newsletters, présentations, bilans d'activité et dossiers institutionnels.

Autre support : _____

ENGAGEMENTS DE L'ASSOCIATION

L'association Art'Villamagna s'engage à utiliser l'image dans un contexte respectueux de la dignité, de la vie privée et de la réputation de la personne concernée. Les images ne seront pas cédées à des tiers à des fins commerciales sans accord spécifique.

Adresse e-mail de contact : _____

INFORMATION SUR LES DONNÉES PERSONNELLES

Les photographies et vidéos constituent des données personnelles. Elles sont traitées par l'association Art'Villamagna uniquement pour les finalités indiquées dans la présente autorisation.

Vous pouvez exercer les droits applicables, notamment les droits d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation de l'utilisation des données, en écrivant à :

Adresse de contact pour exercer ces droits : art-villamagna@orange.fr

DÉCLARATION ET SIGNATURES

La personne majeure déclare avoir 18 ans ou plus et être capable de signer la présente autorisation en son nom.

Je déclare avoir lu et compris l'ensemble de la présente autorisation, notamment ses finalités et ses supports de diffusion.

Fait à :

Le : / /

Signature de la personne majeure

Lu et approuvé

Pour une personne mineure – signature du ou des représentants légaux

Lu et approuvé

Représentant légal n° 1 – Signature :

Représentant légal n° 2, si nécessaire – Signature :