

Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne majeure

Etablissement scolaire : lycée professionnel Julien de Rontaunay, 97 490 Sainte-Clotilde ☎ 02 62 90 90 30

Année scolaire 2024/2025. Classe de.....

1. Finalité envisagée

.....

2. Désignation du projet audiovisuel (le cas échéant)

Intitulé du projet.....

Date(s) et lieu(x) d'enregistrement.....

3. Modes d'exploitation envisagés

Support	Conservation	Etendue de la diffusion	Autorisation	
			Oui	Non
Gestion administrative/vie scolaire	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire		
trombinoscope	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire, élèves		
Usage collectif dans la classe	1 année scolaire	Personnels administratifs, équipe pédagogique, vie scolaire, élèves		
En ligne. Site avec accès réservé	1 année scolaire	Site de l'établissement, application Métique		
Support de stockage amovible	1 année scolaire	Précisez les destinataires.....		
Projection collective	1 année scolaire	Usage collectif dans les classes des élèves enregistrés Usage à vocation de formation ou de recherche		
Autre (précisez)	1 année scolaire	Précisez les destinataires.....		

4. Consentement de l'élève

Je soussigné(e) [nom/prénom].....

Demeurant [adresse].....

Déclare être majeur(e) – mineur(e) [rayez la mention inutile]

.....

- « On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet »
 « On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir l'enregistrement »

J'autorise la captation de mon image/de ma voix et l'utilisation qui en sera faite par son établissement scolaire

Je n'autorise pas la captation de mon image/de ma voix

Merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS ».....

Fait à, le.....

Signature
