

**AUTORISATION POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES  
DANS LE CADRE D'UNE ACTIVITE SCOLAIRE (ELEVE MAJEUR)**

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT**

CAMPUS AGRICORSICA « Sartè Rizzanese »  
ROUTE DE LEVIE  
20100 SARTENE

Année scolaire 20.. – 20

L'établissement scolaire susnommé vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies sur lesquelles vous êtes reconnaissable, prises au cours de l'activité scolaire suivante :

Intitulé de l'activité : .....

Dates de l'activité : du ..... au .....

Lieu : ..... Pays : .....

Ces photographies seront accessibles à un public : (mondial, communal, de parents d'élèves, interne à l'établissement, *ou autre...*)

Type de public : .....

Via un support : (papier, photographies, CD, DVD, projection, blog, site internet, *ou autre...*)

Type de support : .....

Pour la période du :

Dates : du ..... au .....

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Elles ne seront pas conservées après la fin de votre scolarité.

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ELEVE MAJEUR**

Je soussigné.....

Elève de la classe de .....

Déclare autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser des photographies sur lesquelles je suis reconnaissable, dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclare refuser d'être photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : ..... Signature