

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

**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 de votre enfant prises au cours de l'activité scolaire suivante :

Intitulé de l'activité : .....

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

Lieu : .....SARTENE..... Pays : .....FRANCE.....

Ces photographies pourront être diffusées 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 la scolarité de l'élève.

**PARTIE A REMPLIR PAR LES TUTEURS LEGAUX**

(1)  
Nous, soussignés ..... et .....

(2)  
Père - mère - tuteurs légaux de l'élève :  
Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

r Déclarons autoriser l'établissement scolaire désigné ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

r Déclarons refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : ..... Signatures

(1) : indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux

(2) : rayer les mentions inutiles