FORMULAIRE DE CONSENTEMENT A LA FIXATION, REPRODUCTION ET EXPLOITATION DE L'IMAGE OU D'UN AUTRE ATTRIBUT DE LA PERSONNALITE DES APPRENANTS DANS LE CADRE D'UN PROJET DONT LES FINALITES DOIVENT ETRE CI-DESSOUS SPECIFIEES.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7)
Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Etablissement scolaire : EPLEFPA de Chartres La Saussaye

Tél. : 02 37 33 72 00 **Code postal / Commune** : SOURS

Année scolaire : 2025 - 2026 **Classe de :** _____

1- Finalités envisagées

TROMBINOSCOPE

2- Modes d'exploitation envisagées

Autorisation	Support	Conservation	Étendue de la diffusion
☐ OUI ☐ NON	Trombinoscope ENT Net O'Centre & ERP Yparéo	1 année scolaire	**Internet** (monde entier)

3- Consentement de l'apprenant (si mineur)

☐ On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.
☐ On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.
Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet,
☐ Mon image
Nom prénom de l'apprenant : …… Signature :

4- Autorisation parentale pour mineur

Je (Nous) soussigné(e)(s) : [*Nom – Prénom*]

Demeurant : [*adresse*]

Et [*Nom – Prénom*]

Demeurant : *[adresses à préciser si différentes]*

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de : *(Nom – Prénom de l'apprenant)*

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom et

☐ Autorise(ons) la captation de l'image de notre enfant et l'utilisation qui en sera faite par son établissement scolaire.

☐ N'autorise(ons) pas la captation de l'image de notre enfant.

Fait à …… Le …… Signature (s) :

5- Autorisation personne majeure

Je soussigné(e) : [*Nom – Prénom*]

Demeurant : [*adresse*]

Déclare être majeur (e) ou mineur (e) émancipé(e) (rayez la mention inutile).

J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

☐ Autorise la captation de mon image et l'utilisation qui en sera faite par établissement scolaire.

☐ N'autorise pas la captation de mon image.

Merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : _____

Fait à …… Le ……. Signature :

6- Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le Directeur de l'EPLEFPA afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : jerome.bertholon@educagri.fr . Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, en ligne sur www.cnil.fr.

Fait en autant d'originaux que nécessaire (représentants légaux, organisateur projet et établissement scolaire).