

## AUTORISATION PARENTALE **PONCTUELLE** - ENREGISTREMENT ET UTILISATION **A DES FINS MEDIATIQUES (PRESSE) OU PAR DES TIERS** DE L'IMAGE / DE LA VOIX D'UNE PERSONNE MINEURE

Cette autorisation a pour vocation de vous laisser la possibilité, en tant que représentant légal d'un mineur, d'autoriser ou de refuser la captation, la diffusion de l'image (fixe ou animée) ou l'enregistrement de la voix de votre enfant **dans le cadre d'un reportage presse ou d'un évènement pouvant donner lieu à une publication par des tiers**, en lien avec son activité dans son école ou dans son établissement scolaire. Cette autorisation doit être utilisée **de manière ponctuelle** et pour la finalité spécifique et unique d'un **reportage effectué par des tiers** (presse, rectorat...) extérieurs à l'école ou à l'établissement.

Protégé notamment par l'article 12 de la Déclaration universelle des droits de l'homme de 1948, par l'article 8-1 de la Convention européenne des droits de l'homme et les articles 9 et 16 du Code civil, **le droit de chacun au respect de sa vie privée** comprend la protection de l'image et nécessite une conciliation permanente entre le droit à la liberté d'expression, la liberté des médias et le droit de l'information.

*[A remplir par l'école ou l'établissement scolaire]*

Ecole ou établissement scolaire : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Code postal / Commune : \_\_\_\_\_

Classe de : \_\_\_\_\_

### Demandeur(s) du reportage

- Presse écrite : \_\_\_\_\_
- Radio : \_\_\_\_\_
- Télévision : \_\_\_\_\_
- Autre :  Rectorat Autre(s) : \_\_\_\_\_

### Mode(s) d'exploitation envisagé(s) :

- Article de presse       Reportage TV       Reportage radio  
 Article web (dont rectorat)       Réseaux sociaux (dont rectorat)       Publications (rectorat)  
 Autre(s) : \_\_\_\_\_

Thématique / sujet de la prise de vue / de l'enregistrement sonore : **dépistage tests salivaires**

Date (prévisionnelle) du reportage : \_\_\_\_\_

*[A remplir par les représentants légaux de l'élève] – Je (Nous) soussigné(e)(s)*

[Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Et [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant [Nom – Prénom] \_\_\_\_\_

désigné ci-dessous « l'enfant »,

Demeurant [adresse] \_\_\_\_\_

- autorise(ons) la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation aux fins du reportage précisé ci-dessus.  
 n'autorise(ons) pas la captation de l'image / de la voix de l'enfant. → Merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS » : \_\_\_\_\_

*[A remplir par l'élève concerné ou ses parents en fonction de l'âge de l'élève] – Consentement de l'élève*

On m'a expliqué et j'ai compris qu'un reportage serait éventuellement organisé :  Oui  Non

On m'a expliqué et j'ai compris comment mes photos / images... seraient éventuellement utilisées :  Oui  Non

Fait à [lieu] \_\_\_\_\_ le [date] : \_\_\_\_\_

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(ux), précédée(s) de la mention « lu et approuvé » :