



**AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET  
D'UTILISATION D'IMAGES  
REPRÉSENTANT LE BENEFICIAIRE**

**GENERAL**


FR – GL43 - A

Formulaire

<p><b>Personne concernée :</b></p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Nom de l'organisme (le cas échéant) :</p> <p>Né(e) le :</p> <p>Demeurant</p> <p><input type="checkbox"/> En tant que personne majeure, en capacité de prendre cette décision en mon nom propre</p>	<p><b>Représentant :</b></p> <p>Nom et Prénom :</p> <p>Nom de l'organisme (le cas échéant) :</p> <p>Déclare avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom en qualité de :</p> <p>_____</p>
---	--

*Pour sécuriser l'accompagnement et les pratiques de soins, une photo récente de chaque personne accompagnée est enregistrée dans son dossier.*

<p><input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas</p>	<p>À utiliser ma photo <b>pour identification de mon dossier</b> d'usager/bénéficiaire/autre (lorsque l'utilisation ne rentre pas dans les mesures d'identitovigilance).</p>
<p><input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas</p>	<p>À photographier et/ou filmer au cours de différents événements organisés par l'établissement (animations, réunions, activités, sorties) et utiliser les images (sur les supports papier ou numérique en ce qui concerne les photos) <b>au sein de l'établissement uniquement dans la démarche conviviale ou communication interne.</b></p>
<p><input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas</p>	<p>À reproduire et à diffuser les photographies et/ou les vidéos me représentant prises par établissement dans <b>le cadre de communication externe pour présenter et promouvoir l'établissement</b> sur les plaquettes d'information, brochures, rapports d'activité, journaux de PEP LOR'EST, articles de presse nationale, panneaux d'affichage, objets de promotion imprimés, présentation en public lors des expositions, salons et autres événements publics.</p>
<p><input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas</p>	<p>à reproduire et à diffuser les photographies et/ou les vidéos me représentant prise par l'établissement <b>sur le site internet d'établissement ou institutionnel et les réseaux sociaux utilisés par l'établissement ou de PEP LOR'EST.</b></p>

	<b>AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET D'UTILISATION D'IMAGES REPRÉSENTANT LE BENEFICIAIRE</b>	<b>GENERAL</b>
<b>FR – GL43 - A</b>	Formulaire	

Cette autorisation est donnée gratuitement.

Elle est valable pour toute la durée de mon accompagnement par l'établissement.

Les photos et les vidéos sont conservées par l'établissement et/ou service de communication des PEP LOR'EST en France pour une durée maximale de 1 an, soit l'année scolaire en cours.

Elles ne seront pas communiquées à d'autres personnes sans mon accord, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus. Toute autre utilisation donnera lieu à une nouvelle autorisation.

L'établissement s'engage à ce que la diffusion des photographies, ainsi que les éventuels commentaires ou légendes les accompagnant, ne portent pas atteinte à la dignité, à la vie privée ou à la réputation des personnes concernées.

Je suis informé(e) que je dispose d'un droit de voir les images de moi qui sont diffusées par l'établissement ou des PEP LOR'EST, de corriger les informations me concernant, de demander à tout moment que l'établissement arrête d'utiliser mes photos et/ou vidéos ou qu'il les efface.

Je peux exercer mes droits auprès du directeur d'établissement. En cas de besoin, je peux poser mes questions au Délégué à la protection des données au [dpo@peplorest.org](mailto:dpo@peplorest.org).

Si je ne suis pas satisfait du traitement de mes demandes, j'ai droit de faire une réclamation auprès de la CNIL.

Cette autorisation est établie en deux exemplaires originaux dont j'ai reçu ce jour un exemplaire.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

<b>Personne concernée :</b>  _____	<b>Représentant :</b>  _____
--	------------------------------------

<b>Proposition</b> par Responsable Qualité Nom : Alexandra DELMAS Date : 04/07/24	<b>Validation</b> par Directrice Générale Nom : Véronique BOUR Date : 04/07/24
--	---