**Autorisation annuelle**

**Activités pédagogiques habituelles**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION D’IMAGES, D’ENREGISTREMENTS SONORES OU AUDIOVISUELS (Elève mineur)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’école …………………………………………………………………………………………………………………………………… | Année scolaire : …………………………………………………… |
| **Élève** : |  |
| Nom : **……………………………………………………………………………………………………………………………………** | Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Classe : **……………………………………………………………………………………………………………………………………** | Date de naissance : …………………………………………………………………………………… |

Dans le cadre des activités pédagogiques menées au sein de leurs classes, les enseignants peuvent être amenés à prendre des photographies ou à faire des vidéos sur lesquelles apparaissent des élèves.

Le droit à l’image oblige le directeur de l’école à demander une autorisation écrite au responsable légal de l’enfant, non seulement pour la prise de vue mais aussi pour la diffusion de ces images sur un support défini.

*Conformément à la loi, vous pouvez à tout moment vérifier l’usage qui est fait des données vous concernant*

*et vous disposez du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile (dpd@ac-besancon.fr).*

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

et [*Nom – Prénom*] ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de : *[Nom – Prénom de l’élève]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorisation\***  | **support** | **Conservation** |  **Étendue de la diffusion** |
| [ ]  OUI [ ]  NON | Pour un usage collectif dans sa classe | 1 année scolaire | Équipe pédagogique, élèves de l’établissement. |
| [ ]  OUI [ ]  NON | En Ligne | 1 année scolaire  | **Site avec accès réservé** (ENT, plateforme, extranet …)Précisez-le(s) site(s) : …………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| [ ]  OUI [ ]  NON | Support de stockage amovible | 1 année scolaire  | Précisez les destinataires du support :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| [ ]  OUI [ ]  NON | Projection collective | 1 année scolaire  | **Usage collectif dans les classes** des élèves enregistrés  |
| [ ]  OUI [ ]  NON | Projection collective | 1 année scolaire  | **Usages de communication externe** de l’institution. |
| [ ]  OUI [ ]  NON | Autre (précisez) : ………………………………………………………………… | 1 année scolaire  | Précisez les destinataires :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

\* Cocher les cases

En cas de refus global, Merci d’écrire lisiblement le mot **« REFUS »** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………le ………………………………………………………………………………………

Signatures du ou des responsable(s) légal(ux) :