



Relais Assistants Maternels

Chemin des acacias
57480 APACH
03 82 500 414
07 88 19 29 35 (3 Frontières
Port. Bouzonvillois : 07 85 38 70 84
ram@ccb3f.fr



AUTORISATION DE LA PERSONNE PHOTOGRAPHIÉE OU FILMÉE **QUANT À LA LIBRE UTILISATION DE SON IMAGE AU PROFIT DU RAM (cf. article 9 du code civil).** **ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

Je suis :

- Assistant maternel Garde à domicile
 Parent fréquentant le RAM Grand-parent fréquentant le RAM

Je soussigné (e),
Adresse :
Code Postal : Commune :
Numéro de téléphone : Fixe : Portable :
Adresse mail :

Je consens à la réalisation, à la divulgation et l'exploitation des images (photos ou vidéos) dans lesquelles j'apparais, suivant les caractéristiques ci-après.

- Prises de vues, individuelles ou de groupe, faites par :
 - Le Relais Assistants Maternels
 - Le représentant du journal local ou du service communication compétent
 - Toute personne présente lors de l'action mise en place et qui remettrait l'image en question au Relais Assistants Maternels
- réalisées lors d'une action mise en place par le Relais Assistants Maternels
- Pour :
 - illustration de plaquettes, flyers, supports de communication et de publicité du Relais Assistants Maternels
 - illustration du site internet, de la page Facebook ou l'application KIDIZZ du Relais Assistants Maternels ou de documents créés par le Relais Assistants Maternels et pouvant être remis aux usagers, le cas échéant
 - articles dans le journal local, le bulletin communautaire ou équivalents
 - Exposition de photos, rétrospectives, portes ouvertes, albums photos propre au Relais Assistants Maternels

Je n'y consens pas

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement ne sont pas de nature à me nuire, ou à me causer un quelconque préjudice.

Je reconnais disposer d'un droit de regard, d'un droit de modification et d'un droit de rectification des images que l'auteur utiliserait à mon insu et cela en conformité avec les lois CNIL, LCEN et la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractères personnel modifiée par la loi n° 2004-801 du 06 août 2004.

Je reconnais disposer d'un tel droit en prenant contact de manière écrite.

Fait à....., le

Signature :