

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE PERSONNES MINEURES

Je soussigné(e) :

Père

Mère

Représentant légal

De :

Né(e) le/...../.....

Usager de la Ligue Havraise pour l'Aide aux Personnes Handicapées, **du service/établissement** :

.....

Autorise

N'autorise pas

la Ligue Havraise

A le filmer ou à le photographier* dans le cadre de la vie et des activités quotidiennes, des animations et des sorties organisées par l'établissement/le service.

A utiliser, sans contrepartie financière, son image sur tout support de communication à usage interne de l'établissement/du service (journal interne, exposition photos, etc.).

A utiliser, sans contrepartie financière son image sur tout support de communication et de promotion de l'établissement/du service (supports papiers, numériques, site internet).

La publication et la diffusion des images ne devront pas porter atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Conformément à la loi, le libre accès aux données est garanti ainsi que la possibilité de vérifier l'usage qui en est fait et le droit de retrait.

Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée et pourra être révoquée à tout moment sur simple demande.

Fait à :

Le :/..... /

Signature

* Rayer la mention inutile