**Autorisation de captation et d’utilisation**

**Images - Enregistrements sonores**

**Productions d’élèves - Enfants non lecteurs**

**1. Désignation du projet de l'école ...(nom de l'école)... à ...(commune)...**

Madame, Monsieur,

...description en quelques mots du projet pédagogique légitimant la demande d’autorisation et de sa finalité...

Enseignant porteur du projet bénéficiant de l'autorisation : ......................................................

**2. Captations et documents produits**

Les captations réalisées et les documents produits ne seront pas associés à des données personnelles permettant l’identification des élèves (nom, prénom, etc.) et ne porteront pas atteinte à sa dignité ou à sa réputation. La diffusion de ces documents ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit.

Dans le cadre du projet décrit ci-dessus, nous soussignés ………….…………...……………………………...…

représentants légaux de l’enfant ………………………..…………………………………….....classe de ..…….….

Autorisons (barrer la mention inutile) :

la réalisation de **photographies**: **OUI NON**

la réalisation de **vidéos**: **OUI NON**

l’enregistrement **sonore**: **OUI NON**

la publication des **documents produits par notre enfant** : **OUI NON**

**3. Modalités de diffusion**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Supports et situations***  ***(à supprimer ou modifier en fonction du projet)*** | ***Durée de publication*** | ***Autorisation***  ***(barrer la mention inutile)*** |
| Ex : correspondance numérique (courriels) | Année scolaire | **OUI NON** |
| Ex : support à destination des familles (CD, DVD...) | Diffusion ponctuelle | **OUI NON** |
| Ex : site internet ou blog de l’école *(rappeler l’adresse ici)* | Année scolaire ou + | **OUI NON** |
| Ex : ENT de l’école *(rappeler l’adresse ici)* | Année scolaire ou + | **OUI NON** |
| Ex : photo de classe collective à destination des familles | Diffusion ponctuelle | **OUI NON** |
| Ex : projection collective dans la classe concernée / en formation d'enseignants / pour communication avec des partenaires | Diffusion ponctuelle pendant x années | **OUI NON** |

**4. Information de l’élève très jeune ou non lecteur**

Après avoir été informé des objectifs du projet, mon enfant sait Mon enfant a dit qu'il était d'accord :

qui pourra voir, entendre l'enregistrement ou les documents qu'il a produits.

**OUI NON**

**5. Accord parental Signatures des parents :**

Fait le…………………….…….

à ……………………………….

*En cas de recours ou de réclamation pour exercer vos droits :   
Rectorat : Délégué à la protection des données, 10 rue de la Convention 25030 BESANCON Cedex ;* [*dpd@ac-besancon.fr*](mailto:dpd@ac-besancon.fr)

*CNIL : Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715, 75334 PARIS CEDEX 07*