

<b>INSCRIPTION AU PROJET AUDIOVISUEL</b>	<b>AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUES D'UN MINEUR ET D'UTILISATION D'IMAGES LE REPRÉSENTANT</b>	<b>DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ</b>
--	--	---------------------------------------

Le présent document est destiné à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous.

**Document à transmettre avant le 21 avril 2022 par mail à [infocom@lecheylas.fr](mailto:infocom@lecheylas.fr) ou en mairie**

*Nous vous contacterons par mail ou téléphone pour vous donner confirmation et vous informer des modalités pratiques*

## 1. Projet audiovisuel

### Organisateur du projet :

Commune de Le Cheylas – 93 rue de la Poste, 38570 LE CHEYLAS

### Description :

Vidéo de présentation des aménagements de l'école Belledonne avec prises de vues et capture du son en intérieur et en extérieur, à l'aide d'un drone sécurisé équipé d'une caméra. Les enfants joueront le rôle d'élèves dans les classes, le préau et la cour de l'école.

### Date et lieu de tournage :

Lundi 25 avril 2022 à l'école primaire Belledonne – 120 route du Rompay, 38570 LE CHEYLAS

### Intervenants :

Réalisateur : Baptiste Ales – IsAirFilms - 13 rue Auguste Renoir, 38190 Villard-Bonnot

### Conditions particulières :

- Le drone utilisé est de petite taille et ses hélices sont protégées. Bien que le risque soit minime, il peut arriver que le drone percute légèrement un élève. La signature d'une décharge de responsabilité est donc nécessaire.
- Les enfants restent sous la responsabilité de la personne accompagnante, qui devra être présente tout au long de la journée.

### Modes d'exploitation des images envisagés :

Support	Étendue de la diffusion
<input checked="" type="checkbox"/> En ligne	<input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Site en accès réservé
<input checked="" type="checkbox"/> Projection collective	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche <input checked="" type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution

## 2. Inscription

### Déroulement de la journée (horaires susceptibles de varier légèrement) :

- Rendez-vous à 9h à l'école primaire Belledonne
- 9h/12h : briefing, répétitions
- 12h/13h : pique-nique
- 13h/16h : prises de vue et enregistrements sonores.

Nom de l'enfant participant : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ Participera au pique-nique :  Oui  Non

Personne accompagnante : \_\_\_\_\_

### 3. Autorisation de prise de vues et décharge de responsabilité

- La présente autorisation est valable pour une utilisation de l'image de mon enfant en tant que telle et/ou intégrée dans une œuvre papier, numérique ou audiovisuelle.
- La présente autorisation est consentie à titre gratuit.
- Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, l'organisateur s'engage à ce que la publication et la diffusion de l'image de l'enfant ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation.
- En vertu du règlement général sur la protection des données (RGPD), le sujet ou ses représentants légaux disposent d'un libre accès aux images concernant la personne mineure et ont le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci.\*
- La présente autorisation sera conservée par l'organisateur du projet. Une copie sera fournie aux représentants légaux sur simple demande.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

domicilié(e) \_\_\_\_\_

téléphone : \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

représentant(e) légal(e) de l'enfant \_\_\_\_\_

- autorise mon enfant à participer au projet audiovisuel susmentionné
- autorise l'organisateur du projet à enregistrer, reproduire et représenter l'image et/ou la voix de mon enfant, en partie ou en intégralité, ensemble ou séparément, sur les supports détaillés ci-dessus
- déclare que mon enfant reste sous ma responsabilité durant toute la durée du projet
- déclare décharger de toute responsabilité la commune de Le Cheylas et IsAirFilms concernant :
  - les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant
  - les cas de vol ou de perte de biens
- déclare avoir souscrit à cet effet une assurance responsabilité civile et accidents corporels, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que le contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré
- autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant
- reconnais que la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer au projet susmentionné

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature manuscrite du représentant légal :** (précédée de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)

\* Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser un mail au délégué à la protection des données à l'adresse [rgpd@lecheylas.fr](mailto:rgpd@lecheylas.fr)

Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil pour contester la diffusion des images.