**Autorisation de capter, d’exploiter et de diffuser l’image et la voix**

**d’un élève majeur**

1. **Désignation du projet audiovisuel**

Projet pédagogique concerné : création de capsules vidéo autour de l’usage du numérique

Nom et adresse :

**Rectorat de l’académie Orléans – Tours**

**21 rue Saint-Etienne**

**45 043 Orléans Cedex 1**

Titre du projet : Capsules vidéo « Pédagogie Numérique »

1. **Modes d’exploitation envisagés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Support | Durée | Etendue de la diffusion |
| [x]  En ligne  | 5 ans | [x]  Sur Internet[x]  Extranet [x]  Intranet Précisez le (s) site (s) : Site de l’académie d’Orléans-Tours, sites institutionnels de l’Éducation Nationale |
| [x]  DVD  | 5 ans | Précisez l’intitulé : Capsules vidéo « Pédagogie Numérique » |
| [x]  Projection collective  | 5 ans | [x]  Usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche [x]  Usages de communication externe de l’institution |
| [ ]  Autre (précisez) |  |  |

1. **Autorisation du majeur**

*Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,*

*Vu le Code de la propriété intellectuelle,*

*La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l’image et/ou de la voix de votre enfant mineur dont l’identité est donnée au paragraphe 3, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d’exploitation désignés au paragraphe 2.*

Cet enregistrement sera réalisé sous l’autorité de :

**Rectorat de l’académie Orléans – Tours**

**21 rue Saint-Etienne**

**45 043 Orléans Cedex 1**

L’enregistrement se déroulera aux dates/moments et lieux indiqués ci-après :

Date(s) d’enregistrement :

Lieu(x) d’enregistrement :

Le producteur de l’œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l’enregistrement exercera l’intégralité des droits d’exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement.

L’œuvre/l’enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l’autorisation, s’interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s’interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l’enregistrement de l’image et/ou de la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, l’enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné (prénom, nom)……………………………………………………………………………………………………………………

Déclare être majeur (e) – mineur (e) émancipé (e) *(Rayer la mention inutile)*

Je reconnais être entièrement investi (e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n’être lié par aucun contrat exclusif pour l’utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

Dans le cadre exclusif du projet exposé ci-avant, je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour :

* La fixation de mon image [ ]  oui [ ]  non
* L’utilisation de mon image [ ]  oui [ ]  non
* La fixation de ma voix [ ]  oui [ ]  non
* L’utilisation de ma voix [ ]  oui [ ]  non

Fait à Signature du majeur ou du mineur anticipé

Le