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

**d’une personne majeure**

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 |
| □ En ligne | 5 ans | □ Sur Internet  □ Extranet □ Intranet  Précisez le (s) site (s) :  Site de l’académie d’Orléans-Tours, sites institutionnels de l’Éducation Nationale |
| □ DVD | 5 ans | Précisez l’intitulé : Capsules vidéo « Pédagogie Numérique » |
| □ Projection collective | 5 ans | □ Usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche  □ 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)……………………………………………………………………………………………………………………

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

Le