

Autorisation de droit à l'image et protection des données personnelles pour un majeur

Association Solidarité Jeunesse - Orphelinat Maçonique

Association d'utilité publique du 2 décembre 1927
90 rue du Faubourg Saint-Martin à 75010-PARIS

Objet : Autorisation de filmer, de photographier, de publier des images, des écrits

Je soussigné(e)

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____
Adresse : _____ Ville : _____
Code postal : _____
Pays : _____
Tel : _____
Email : _____ @ _____

Autorise, à titre gratuit, l'Association Solidarité Jeunesse-Orphelinat Maçonique

- à filmer, photographier, publier les écrits communiqués à la dite Association,
- à publier des images me concernant et en rapport avec l'Association Solidarité Jeunesse-Orphelinat Maçonique,
- à effectuer un montage, reproduire, dans un but non lucratif, ces images ou écrits,
- à publier ces images ou écrits sur le web (uniquement sur le site de l'Association Solidarité Jeunesse-Orphelinat Maçonique www.sjom.fr),
- à les graver sur DVD restant la propriété exclusive de l'Association Solidarité Jeunesse-Orphelinat Maçonique.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite, à l'Association Solidarité Jeunesse-Orphelinat Maçonique 90 rue du faubourg Saint-Martin à 75010-PARIS
(Courriel : sjom24021862@gmail.com)

Je m'engage à ne pas tenir pour responsable l'Association précitée, ainsi que son Conseil d'administration, et toute personne agissant avec sa permission, pour tout ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction et publication.

Par ailleurs, j'ai noté, que conformément à la réglementation s'appliquant en matière de protection des données personnelles, l'Association Solidarité Jeunesse-Orphelinat Maçonique s'engage à en respecter les obligations de sécurité et de confidentialité à l'égard des tiers ou autres organismes qui ne pourront en aucun cas y avoir accès.

Cette autorisation sera reconduite de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans et plus et être compétent(e) et en capacité à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à _____ le _____ Signature
(Précédée de ma mention "bon pour autorisation")