

Autorisation parentale pour l'utilisation de l'image ou de la voix d'un élève mineur pour l'Année scolaire 2019-2020

(A compléter par au moins l'un des responsables légaux)

Je, soussigné(e)
(nom(s)-prénom(s) parent 1)

Je, soussigné(e)
(nom(s)-prénom(s) parent 2)

Représentant(e) légal(e) ou représentants légaux de l'enfant (nom(s)-prénom(s))

NOM et Prénom Niveau :

Autorise le Lycée Français de Saint-Domingue (LFSd) à utiliser l'image de l'enfant susnommé dans le cadre de projets audiovisuels, photographiques, de mise en voix à des fins d'illustration, de présentation et de valorisation des actions éducatives de l'établissement (LFSd) sur tous supports de communication interne et externe de classe, d'école ou institutionnelle, numériques et papiers, en France et à l'étranger pour une durée illimitée.

J'autorise également :

- la reproduction des prises de vue et enregistrements faisant l'objet de la présente autorisation sur tout support graphique, numérique, sonore, actuel ou futur ;
- la diffusion de ces prises de vue et enregistrements par tout procédé de télécommunication actuel ou futur ;
- la conservation de ces prises de vue et enregistrements à des fins d'archivage.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit à l'usage exclusif du LFSd et ne pourra être cédée à un tiers.

Le parent ou représentant(e) légal(e) de l'enfant/des enfants sera informé par écrit, des supports de publication liés aux projets de classe ou d'école qui accueilleront la voix et/ou l'image de son ou de ses enfant(s).

En aucun cas, il ne sera porté atteinte à la dignité, à la réputation ou à la vie privée dans une publication.

La présente autorisation **pourra être révoquée à tout moment sur simple demande, formulée par mail, à : secretariat@lfsd.edu.do**

Ale.....

Signature de l'un au moins des représentants légaux :

Autorización de los Padres para el uso de la imagen o de la voz de un alumno menor de edad para el Año escolar 2019-2020

(Debe ser completado por al menos uno de los responsables legales)

Quien suscribe,
(Apellido(s) – nombre(s) padre 1)

Quien suscribe,
(Apellido(s) – nombre(s) padre 2)

Representante(s) legal(es) del niño(a) / de los niños(as) [Apellido(s) – nombre(s)]

APELLIDO y Nombre Nivel :

Autorizo el Liceo Francés de Santo Domingo (LFSd) a usar la imagen del niño mencionado en el marco de proyectos audiovisuales y fotográficos, de postura en voz a fines de ilustración, de presentación y de valorización de las acciones educativas del LFSd en comunicaciones internas y externas del curso, de la escuela o institucional, tanto en formato digital e/o impresos, en República Dominicana, Francia y en el extranjero, por tiempo ilimitado.

De igual manera autorizo:

- la reproducción del material audiovisual, objeto de la presente autorización, en cualquier material gráfico, digital, audio, actual o futuro;
- la difusión de estas grabaciones y registros por cualquier procedimiento actual o futuro de las telecomunicaciones;
- la retención de las imágenes y grabaciones audio para fines de archivo.

La presente autorización es otorgada de manera gratuita para el uso exclusivo del LFSd y no podrá ser cedida a un tercero.

El padre o representante legal del alumno/de los alumnos será informado por escrito de cuales soportes de publicación se usarán en los proyectos del curso o de la escuela con la voz y/o la imagen, de su hijo(a).

Bajo ninguna circunstancia se atentará contra la dignidad, reputación o vida privada mediante dichas publicaciones.

El presente permiso **podrá, en cualquier momento, ser revocado por mail, con una solicitud dirigida a: secretariat@lfsd.edu.do**

En el

Firma de por lo menos uno de los representantes legales: