**Droit à l’image   
Du Sport à l’emploi**

**Autorisation de reproduction et de représentation de l’image et de la voix d’une ou plusieurs personnes**

Je soussigné(e),

![Une image contenant noir, obscurité

Description générée automatiquement]()![Une image contenant noir, obscurité

Description générée automatiquement]()Madame Monsieur

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………………………………..………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………..

Autorise la Mission Locale XXXXXXXX et l’association Pass’Sport pour l’Emploi, à utiliser les photos et supports filmé joints à ce mail et listés en Annexe 1 pour la réalisation d’un film et d’un rapport d’activité destinés à être exploités en tout ou partie par la Mission Locale XXXXXXXX, à des fins internes et externes, pour créer, à partir des photographies extraites des films ou transmises à l’occasion des projets, des communications internes au réseau des Missions Locales d’Ile-de-France ou publiques, quel que soit leur support ou mode de diffusion.

A cet effet, j’autorise la Mission Locale XXXXXXXX et l’association Pass’Sport pour l’Emploi à utiliser les photos et supports audiovisuels dûment transmis en annexe de la présente autorisation, à les adapter, les transcrire, les reproduire et les représenter aux fins des exploitations identifiées au paragraphe qui précède.

Cette autorisation est valable pour une utilisation sur tous supports matériels et immatériels, en tous formats connus ou inconnus à ce jour, et notamment, sans que cette liste ne soit exhaustive : papier (tirages des photographies), catalogues et éditions diverses de la Mission Locale XXXXXXXX, CDROM / DVDROM et autres supports numériques connus et inconnus à ce jour, tout support audiovisuel, et par tous moyens inhérents à ce mode de communication, internet (incluant Intranet, Extranet, Blogs, réseaux sociaux), tous vecteurs de réception confondus (smartphones, tablettes, etc.), supports de communication interne et externe.

La Mission Locale XXXXXXXX, bénéficiaire de l’autorisation, s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d’utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Cette autorisation est consentie pour le territoire de la France pour une durée initiale d’un (1) an à compter de la parution, renouvelable par tacite reconduction par période annuelle, sauf dénonciation de ma part dans le délai de trois (3) mois avant chaque échéance.

A compter de la date de fin de la présente autorisation, la Mission Locale XXXXXXXX cessera toute diffusion, représentation, reproduction des supports visuels ou audiovisuels.

Néanmoins, nous sommes convenus qu’à l’échéance de l’autorisation, la Mission Locale XXXXXXXX, disposera néanmoins de la faculté d’écouler le stock de supports qui auraient été édités à cette date et qui contiendraient les supports visuels ou audiovisuels précités.

La résiliation de l'autorisation ne vaudra pas pour les représentations et reproductions que la Mission Locale XXXXXXXX, aurait déjà diffusées au jour de la résiliation, et donc avec mon consentement.

J’accorde cette autorisation dont j’ai compris toutes les implications, à titre gracieux et non exclusif et je garantis à la Mission Locale XXXXXXXX, l’exploitation paisible de ces captations.

Pour la bonne tenue de nos dossiers et afin de marquer votre accord sur le contenu de la présente, vous voudrez bien nous en retourner le double revêtu de votre signature précédée de la mention « *Bon pour autorisation* ».

Fait à ,

Le ,

En deux (2) exemplaires

Signature (précédée de la mention « *Bon pour autorisation* ») :

*Mention Protection des données :*

*Vos données personnelles, recueillies via ce formulaire ainsi que les images et voix captées pour la réalisation du film et du rapport objets de la présente autorisation, sont traitées par la Mission Locale XXXXXXXX - Responsable de traitement- , sur la base de votre consentement aux seules fins (i) d’enregistrer et de gérer votre autorisation et (ii) de communications internes et externes à la Mission Locale XXXXXXXX, telles qu’énoncées ci-dessus. Vos données ainsi collectées et captées sont indispensables pour traiter votre autorisation. Vos données personnelles sont conservées pendant la durée nécessaire aux finalités précitées, augmentée de la durée des prescriptions légales à titre probatoire à savoir, cinq (5) ans à compter du terme de l’autorisation, et ce, en application de l’article 2224 du code civil.*

*Elles sont communiquées pour les seules finalités précitées, aux services concernés du Responsable de traitement ainsi qu’à ses sous- traitants pour les besoins de la réalisation du film et du rapport portant sur vos communications visuelles et audiovisuelles, et pour la réalisation des communications internes et externes à la Fondation qui en découleront telles qu’exposées dans la présente. Elles pourront, le cas échéant, être transmises aux autorités administratives ou judiciaires.*

*En application de la règlementation relative à la protection des données personnelles, et sauf exception liée à l’exécution de la présente autorisation ou aux obligations légales du Responsable de traitement, vous disposez des droits d’accès, de rectification, d’effacement et de portabilité de vos données personnelles, ainsi que de limitation ou d'opposition à leur traitement et du droit de donner des directives sur le sort de vos données après votre décès. Ces droits peuvent s’exercer en justifiant de votre identité par courrier postal à l’équipe de la Mission Locale XXXXXXXX* – 140 rue du Chevaleret – 75013 Paris ou par courrier électronique à l’adresse suivante, [contact@arml-idf.org.](mailto:contact@arml-idf.org.) *Si vous considérez que le traitement des données vous concernant porte atteinte à vos droits, vous disposez de la faculté d’introduire une réclamation auprès de la CNIL.*