

AUTORISATION DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné.e :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél : Email :

☐ **majeur** et en capacité de signer ce formulaire en mon nom.

☐ en qualité de père ☐ en qualité de mère ☐ en qualité de représentant légal de mon enfant **mineur** :

Nom : Prénom :

Date de naissance.....

☐ autorise

☐ n'autorise pas

le président d'Aix-Marseille Université ou son représentant

Jardin du Pharo – 58, boulevard Charles Livon – 13284 Marseille Cedex 07

à me/le filmer ou me/le photographier (textes, sons, images) en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion et/ou représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne d'Aix-Marseille Université, actuellement disponibles ou à venir et dont la liste figure ci-dessous :

- Supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques
- Présence lors d'évènements
- Publicité ayant pour objet la promotion d'Aix-Marseille Université et associés.

Ces supports auront une diffusion non commerciale auprès de nos publics cibles (partenaires, étudiants, enseignants,...)

Cette autorisation est valable pour une durée de 5 ans et est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de formation, d'enseignement et de recherche. Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou à toute autre utilisation préjudiciable.

Fait en 1 exemplaire à....., le.....

Signature

Conformément à la réglementation applicable, à savoir le règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) (2016/679 du 17 avril 2016) et la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez du droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ces droits, adressez-vous au DPO d'AMU (<https://www.univ-amu.fr/fr/public/donnees-personnelles-et-saisine-du-dpo>). »