



Sport Santé Bien-Etre Porchefontaine (2SBE)

AUTORISATION DE CAPTATION ET D'EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIES ET PRISES DE VUES

Dans le cadre du projet de développement de l'association 2SBE, nous souhaitons filmer et prendre les séances d'activités physiques animées par les éducatrices et les éducateurs sportifs de l'association Sport Santé Bien-Etre Porchefontaine (2SBE). Il ne s'agit pas de photographies individuelles mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des personnes en activité. Les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les pratiquants. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif. Un refus de votre part aura pour conséquence, soit de vous écarter lors des prises de vue, soit de masquer votre visage.

Je soussigné (e) :

Madame – Monsieur / Nom -Prénom : _____

Demeurant : _____

Autorise à titre gracieux, l'association Sport Santé Bien-Etre Porchefontaine (2SBE) dont le siège est situé 63 rue Rémond à Versailles, représenté par sa Présidente Isabelle Richard, à photographier et à procéder à des prises de vues et à diffuser mon image du 1^{ER} septembre 2023 au 31 août 2024 sur :

le site internet de l'association : gymvolontaire-versailles.com/porchefontaine/ ou du nouveau site internet à venir, Facebook : GYM volontaire-2SBE de Porchefontaine, Instagram : gv2sbe, magazine d'information de la ville de Versailles, affiches et flyers de l'association et tout autre support de communication de l'association 2 SBE dans le cadre du projet de développement de l'association par l'un des membres du comité directeur ou par la directrice administrative de l'association 2SBE ou par les éducatrices et les éducateurs sportifs de l'association 2 SBE.

- OUI
 NON

En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, nous autorisons l'association 2SBE à fixer ou reproduire ou communiquer ou diffuser les photographies et prises de vues effectuées pendant une période de 1 an à compter de la date de mon consentement. Au terme de ce délai, mon image et toute donnée personnelle y associée seront supprimées.

Les photographies et prises de vues pourront être exploitées et utilisées UNIQUEMENT dans le cadre des actions d'information et de communication de l'association 2SBE et dans le cadre de sa communication et du développement des activités physiques et sportives auprès des différents publics sur les supports UNIQUEMENT énumérés ci-dessus.

L'association 2SBE s'interdit expressément de procéder à une exploitation/diffusion/publication des images et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité et d'en faire une toute autre utilisation que celle prévue dans le cadre de cette autorisation limitée. Par ailleurs, en aucun cas les images exploitées/diffusées ne le sont à des fins commerciales.

Je reconnais d'une part que mon consentement reste valable jusqu'au 31 août 2024 et que je peux, d'autre part, demander à tout moment la dépublication et/ou la suppression de mon image en écrivant à l'adresse : gvporchefontaine@gmail.com ; et ce en application du droit à l'effacement prévu par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Fait à _____, le _____

Signature