

Établissement : Lycée Rabelais

Adresse : 8 rue Rabelais - BP 2255 - 22022 Saint-Brieuc

Téléphone : 0296683270

Email : ce.0220056s@ac-rennes.fr



La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et explique les objectifs de celui-ci aux élèves et à leurs responsables légaux.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Autorisation de captation

Dans le cadre du projet « Ma Thèse en 180 secondes » mené en enseignement de spécialité Mathématiques, Madame Le Galliot, enseignante, souhaite réaliser des captations audio et / ou vidéo des élèves. L'objectif est de permettre aux élèves de progresser à l'oral et d'échanger avec des doctorants sur un même format vidéo.

Les captations vidéos sont réalisées sur un dispositif d'enregistrement non connecté et ne seront jamais publiées sur Internet. Elles seront effacées à la fin de l'année scolaire et seuls l'enseignante de mathématiques, le doctorant et Julien Le Bonheur (responsable MT180 à l'université de Rennes) y auront accès.

Les captations audio sont réalisés via **monoraL.net**, application en ligne française, libre et en accord avec le Règlement Général sur la Protection des Données.

Consentement de l'élève

On m'a expliqué et j'ai compris ce que sont et à quoi servent les captations.

OUI / NON

Je suis d'accord pour que l'on enregistre ma voix.

OUI / NON

Je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image.

OUI / NON

NOM Prénom de l'élève :

Signature :

Autorisation parentale

Je (Nous) soussigné(e)(s) : (NOM Prénom)

Demeurant :

Et (Nom Prénom)

Demeurant : (adresse à préciser si différente)

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de : (NOM Prénom de l'élève)

Reconnais(sons) être entièrement investi(s) de mes(nos) droits civils à son égard. Je(nous) reconnais(sons) expressément que le mineur que je(nous) représente(ons) n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom et

☐ autorise(ons) la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par son établissement scolaire.

☐ n'autorise(ons) pas la captation de l'image / de la voix de l'enfant. Merci alors d'écrire lisiblement le mot « REFUS » :

Fait à

le

Signature :