

**Objet : Demande d'autorisation, à des fins pédagogiques et éducatives,
de prendre et d'utiliser une photographie.**

Madame, Monsieur,

A chaque rentrée scolaire il est utile de constituer une « planche » où figurent toutes les photographies des élèves d'une classe (ou d'un groupe), associées à leur nom et prénom. Ces planches servent à tous les membres des différentes équipes pédagogiques.

Pour cela, nous faisons appel à l'image numérique ;

La procédure est simple : chaque nouvel « entrant » est photographié à l'aide d'un appareil photographique numérique. Cette image est associée à ses nom et prénom et classée dans un répertoire réservé à l'administrateur.

Nous souhaitons obtenir votre autorisation afin de réaliser un portrait numérique de votre enfant. Cette image sera utilisée dans le cadre de la constitution d'un ou plusieurs « trombinoscopes » et pour un **usage exclusivement pédagogique**.

Cette image protégée et seulement accessible par l'administrateur de ce service, sera conservée pendant toute la durée de la scolarité de votre enfant dans notre établissement. Elle sera détruite dès la fin de sa scolarité.

La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent votre enfant est garanti.

Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

D'autre part, nous envisageons aussi d'utiliser des photographies d'élèves pour les forums d'informations et notre site internet.

Aussi, nous vous demandons de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous.

Par avance, nous vous remercions pour votre collaboration.

Le chef d'établissement
Gisèle JANVIER



Cachet de l'établissement

LYCEE DES METIERS DE L'HABITAT
25, Rue Louis Barthou
64110 GELOS
Tél 05 59 06 04 44 - Fax 05 59 06 56 21

Monsieur (Père ou tuteur) :

Madame (Mère ou tutrice) :

Représentant légal de l'élève (Nom, Prénom)

Autorise l'établissement (Nom de l'établissement)

* faire le portrait (sous forme numérique) de mon enfant.

* stocker cette image durant tout le temps de sa scolarité sur le serveur de l'établissement.

* diffuser cette image dans le cadre d'un trombinoscope numérique ou imprimé à des seules fins pédagogiques.

* diffuser des photographies de votre enfant pour les forums d'information et notre site internet.

(Père ou tuteur)..... (Mère ou Tutrice).....

A Gelos Le (date)

A Gelos Le (date)

Signature :

Signature :