

## Autorisation parentale pour la prise et/ou la diffusion de photographies et/ou la réalisation et diffusion de vidéos

Dans le cadre des activités organisées au sein du milieu d'accueil,

Je soussigné,

Parent de

(Nom et prénom de l'enfant)

marque mon accord - mon désaccord(\*) :

- pour la prise de photographies et la réalisation de vidéos dans le milieu d'accueil (à des fins pédagogiques, ...).
- pour l'affichage de photographies et de présentation de vidéos dans le milieu d'accueil.
- la diffusion de photographies et/ou de vidéos. (\*)
- Sur le site internet du milieu d'accueil.
  - Sur internet.
  - Sur les réseaux sociaux.
  - Pour des publications (folder du milieu d'accueil, brochure de l'ONE, etc.).
  - Dans les médias (télévision, etc).

(\*) *Biffer la mention inutile*

**Par le milieu d'accueil:**

**Nom du responsable :**

**Adresse :**

*Le milieu d'accueil garantit que l'ensemble des règles existantes visant à assurer la protection de la vie privée de chacun, telle qu'énoncée à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel, seront respectées.*

Fait à ..... , le .../.../...

Signature du (des) parents :  
d'accueil :

Signature du responsable du milieu