



Autorisation individuelle de fixation* et d'exploitation d'image

* fait d'être filmé(e), photographié(e) et/ou interviewé(e)

A faire renseigner par l'utilisateur (patient, visiteur, représentant d'association, fournisseur...) concerné par la captation d'image. L'autorisation est exigée pour chaque usager dont l'image fait l'objet d'une captation même si l'organe de presse estime que l'utilisateur ne sera pas identifiable.

La Direction de la communication

Reims, le __ / __ / 20 __

CADRE / CONTEXTE :

POUR UNE PERSONNE MAJEURE

Je, soussigné(e)

Domicilié(e).....

Tél : __ / __ / __ / __ / __

Mail :@.....

☐ accepte la capture et la diffusion au sein et en dehors de l'établissement (site internet, journal, flyers,...) de mon image dans le cadre d'animations / reportages réalisés au sein du CHU de Reims et autorisés par ce dernier. (*Plus d'information disponible au recto de ce formulaire).

POUR UNE PERSONNE MINEURE OU SOUS TUTELLE

Je, soussigné(e).....

Domicilié(e)

Tél : __ / __ / __ / __ / __

Mail :@.....

☐ accepte la capture et la diffusion au sein et en dehors de l'établissement (site internet, journal, flyers,...) de l'image de la personne dont je suis le tuteur ou le représentant légal dans le cadre d'animations / reportages réalisés au sein du CHU de Reims et autorisés par ce dernier. (*Plus d'information disponible au recto de ce formulaire).

Coordonnées de l'enfant ou de la personne sous tutelle

Nom.....

Prénom.....

**Signature de la personne photographiée, filmée et/ou interviewée
ou de son représentant légal**

Lu et approuvé – signature



Autorisation individuelle de fixation* et d'exploitation d'image

* fait d'être filmé(e), photographié(e) et/ou interviewé(e)

* Mentions complémentaires :

J'autorise, par l'intermédiaire de leur(s) journaliste(s), détenteur(s) d'une autorisation de reportage délivrée par le CHU de Reims, et ce dernier, l'organe ou les organes de presse, à capter (dans le strict respect du cadre défini) mon image et/ou celle de mon enfant et/ou celle de la personne dont je suis le représentant légal.

De ce fait, j'autorise le ou les organe(s) de presse habilités par la présente et le CHU à exploiter mon image et/ou celle de mon enfant et/ou celle de la personne dont je suis le tuteur ou représentant légal.

J'ai noté que l'autorisation d'exploitation d'image pour laquelle mon présent accord est sollicité, est accordée dans une vocation de communication journalistique, institutionnelle et/ou pédagogique.

A cet égard, j'autorise l'exploitation et la diffusion de mon image ou de la personne que je représente pour illustrer des articles, reportages diffusés par la presse publique et/ou professionnelle et/ou pour illustrer les supports de communication institutionnelle et/ou pédagogique du CHU.

En conséquence, j'autorise le ou les organe(s) de presse habilité(s) par la présente et le CHU à fixer, diffuser, reproduire et communiquer au public les vidéos et photographies concernées par la présente autorisation sur tout support vidéo, papier et numérique, pour une durée de 10 ans à compter de ce jour. L'exploitation qui sera faite de ces images et/ou vidéos ne devra pas dévoyer ou détourner le contexte de la présente captation.

Le ou les organe(s) de presse habilité(s) par la présente et le CHU s'interdisent expressément de procéder à une exploitation des photographies, films et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation ou à celle de la personne dont je suis le représentant légal. Ils ne sont pas autorisés à commercialiser mon image et/ou celle de mon enfant et/ou celle de la personne dont je suis le tuteur légal.

J'ai noté que le Centre Hospitalier Universitaire de Reims, qui s'engage à ne pas utiliser mon image à des fins commerciales, décline toute responsabilité relative à une exploitation ou commercialisation de l'image qui pourrait être réalisée par un tiers. En l'occurrence, ce dernier répondrait des dommages éventuellement subis.

J'ai noté qu'à tout moment je peux, de même que mes ayants-droits, retirer mon autorisation. Je, ou mes ayants-droits, devrais alors en informer l'organe de presse concerné et le CHU de manière formelle et tracée.

Je me reconnais entièrement rempli de mes droits et ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.