

AUTORISATION RELATIVE AU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e),

NOM

PRENOM

Demeurant à

.....

Déclare accepter que mon image et ma voix soient captées et enregistrées par l'Université d'Artois lors de l'événement décrit ci-dessous :

- Titre de l'événement : 15^{ème} Carrefours d'Histoire du Sport
- Date et lieu de l'événement : 19 au 21 octobre - Université d'Artois - Arras - Amphithéâtre Jacques Sys et Salle des colloques
- Type de captation : Vidéo

Autorise l'université d'Artois à utiliser, exploiter, diffuser, sans limite de territoire, en tous formats et par tous procédés techniques actuels ou à venir, sur tous supports existants ou à venir, et notamment sur la webTv de l'université, à des fins d'enseignement et de recherche, culturel ou scientifique, les images ou enregistrements réalisés avec moi dans le cadre de ce tournage.

Je donne cette autorisation à titre gratuit et sans limitation de durée.

J'ai noté que l'université d'Artois s'engage à ce que mes propos soient préservés, et à ne faire aucune exploitation commerciale de la ressource ainsi produite.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée. Conformément à la loi Informatique et Libertés, je suis informé(e) que je bénéficie d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données me concernant. Pour exercer ce droit, je dois m'adresser par mail au Correspondant Informatique et Libertés de mon établissement.

Ce document doit parvenir au Service Audiovisuel et Multimédia de l'Université d'Artois, 10 jours avant la date de l'intervention, à l'adresse suivante : Pôle Audiovisuel et Multimédia / DSI – Université d'Artois, 9 rue du Temple, BP 10665 62030 Arras cedex.

Ou par Email : pam@univ-artois.fr

Fait à....., le

Signature de l'intervenant