

Autorisation parentale d'enregistrement et d'utilisation de la voix d'une personne mineure

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 la voix des élèves quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués aux élèves et 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

École ou établissement scolaire : Collège Hubertine Auclert

Tél. : 05 61 48 94 75

Code postal / Commune : 31200 TOULOUSE

Année scolaire : 2026-2027

Classe de : _____

1. Finalités envisagées

Activité pédagogique : Production radio du collège Hubertine Auclert

2. Désignation du projet audiovisuel

Projet « Atelier radio » destiné à valoriser l'expression, les échanges et les activités des élèves au sein du collège **ENREGISTREMENT AUDIO UNIQUEMENT** au sein du Collège Hubertine Auclert au cours de l'année scolaire 2026-2027.

3. Modes d'exploitation envisagés

☐ OUI ☐ NON	Pour un usage collectif dans sa classe	1 année scolaire	Équipe pédagogique et vie scolaire, élèves de la classe.
☐ OUI ☐ NON	En Ligne	1 année scolaire	Sur ENT de l'établissement exclusivement.
☒ OUI ☐ NON	Support de stockage amovible	1 année scolaire	Clé USB / dictaphone de l'équipe pédagogique.

4. Consentement de l'élève

- ☐ On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.
☐ On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait entendre cet enregistrement.
 Et je suis d'accord pour que l'on enregistre ma voix pour ce projet.

Nom prénom de l'élève : **Signature :** _____

5. Autorisation parentale

Je (Nous) soussigné(e)(s) : [Nom – Prénom] _____

Demeurant : [adresse] _____

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de : [Nom – Prénom de l'élève] _____

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard.

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

Fait à Le **Signature (s) :** _____

6. Pour exercer vos droits

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par le chef d'établissement afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation. Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus.