



## FORMULAIRE D'AUTORISATION ET D'ENGAGEMENT



Madame, Mademoiselle, Monsieur :

.....

Demeurant :

.....

Mail : .....

**J'atteste avoir lu et accepté les conditions liées à l'usage de mes données dans le cadre de la réglementation sur la protection des données à caractère personnel (RGPD) – Consultables sur : <http://info.ch-laon.fr/public/cesu/> conformément à la loi CNIL, vous avez le droit de vous opposer en tout ou partie au traitement de vos images.**

- Autorise
- N'autorise pas

### Le CESU 02

Pour une communication institutionnelle dans le cadre de :

.....

- à utiliser les photos qui lui sont envoyées et à utiliser mon image

**Et sur les supports de communication DU CENTRE HOSPITALIER DE LAON et du cesu 02 suivants :**

- Réseaux sociaux (Facebook, Twitter et Instagram)
- Internet

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise le CESU 02, reproduire et communiquer au public les images prises dans le cadre de la présente. Le bénéficiaire de l'autorisation procédera à l'exploitation des images uniquement sur les supports de communication externe définis ci-dessus (cases cochées). Il s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images, objets de la présente, dans tous les supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

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

Je garanti que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Je m'engage sur l'honneur à ne pas diffuser le contenu des scénarios dont je vais avoir connaissance durant cette formation.

Fait le  
à

Lu et approuvé  
Signature