

# AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : .....

**Responsable légal de l'enfant** : .....

☐ Autorise par la présente le Service des Sports à diffuser la (ou les) photographie(s) sur les supports suivants :

- Presse municipale (Hebdo, Vivre à La Garde...)
- Régionale (Var Matin...)
- Les réseaux sociaux de la Ville de La Garde (Facebook, Instagram, Twitter...)

*Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment en nous contactant à l'adresse mail [pmm@ville-lagarde.fr](mailto:pmm@ville-lagarde.fr).*

*Les données seront conservées durant une période de 2 ans.*

☐ N'autorise pas le Service des Sports à diffuser la (ou les) photographie(s) de mon enfant.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Fait à ..... Le .....

Signature du (ou des) responsable(s)

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de La Garde dans le but de la gestion des inscriptions au Pôle Municipal Multisports.*

*Elles sont destinées au service Pôle Municipal Multisports et sont conservées pendant la durée maximum de deux ans.*

*Conformément à la loi du 20 juin 2018 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) pris pour l'application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant : [pmm@ville-lagarde.fr](mailto:pmm@ville-lagarde.fr)*