

## DROIT A L'IMAGE

### AUTORISATION (majeurs)

Je soussigné(e) ....., promotion.....

Demeurant à .....

Donne l'autorisation à la Croix-Rouge française de publier et de diffuser les photographies et les vidéos me représentant pour tous les usages suivants :

- trombinoscope ;
- annuaire ;
- production de travaux ;
- communication externe.

Ne donne pas l'autorisation à la Croix-Rouge française de publier et de diffuser les photographies et les vidéos me représentant pour les usages susvisés.

Cette autorisation est consentie à titre gratuit et est valable pour une durée de 5 ans.

Les légendes accompagnant la diffusion de la/les photographies et vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

A ..... le .....

Signature\*

\* précédée de la mention « lu et approuvé »

*Je suis informé(e) de ce que le Président de la Croix-Rouge française et par délégation, son Directeur général, en sa qualité de responsable de traitement, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel à des fins de gestion de trombinoscope et des organigrammes, de production étudiante et de la communication externe de l'IFRSS sur la base de mon consentement. Ces données sont destinées au personnel habilité de l'IFRSS ainsi que le cas échéant, à ses partenaires contractuels ou commerciaux ; elles seront conservées selon les modalités suivantes :*

- pendant le temps de ma formation puis supprimées pour la gestion du trombinoscope et des organigrammes ;
- pendant 5 ans à compter de ma sortie pour les autres finalités précitées.

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement général sur la protection des données (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), je dispose d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité de mes données, du droit d'obtenir la limitation de leur traitement ainsi que du droit de retirer mon consentement à tout moment. Je dispose également du droit de définir des directives relatives au sort de mes données et à la manière dont je souhaite que mes droits soient exercés après mon décès.*

*Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de mes données dans ce cadre, je peux contacter ou par courrier postal au siège de la Croix-Rouge française au 98, rue Didot – 75014 PARIS.*

*Je peux adresser une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (« CNIL ») si j'estime que le traitement de mes données n'est pas effectué conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données.*

**IRFSS NOUVELLE-AQUITAINE**

[irfss-nouvelle-aquitaine.croix-rouge.fr](http://irfss-nouvelle-aquitaine.croix-rouge.fr)

86 route de Breuty  
16400 LA COURONNE  
Tél. : 05 45 91 36 00