



Autorisation de droit à l'image pour Adulte

UNIVERSITE POPULAIRE DE L'UZEGE

Objet : Autorisation de filmer et publier des images d'un/e adulte

Je soussigné(e),

Nom (surname) : **Prénom** (1st name) :

Adresse

Code postal : Ville :

Pays :

Tél :

Email :@.....

..

Autorise, à titre gratuit, l'**Université Populaire de l'Uzège**

N'autorise pas

- à me filmer/photographier

Lors des cours, animations ou spectacles de l'Université Populaire pendant toute l'année.

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif.

- à publier ces images sur notre site up-uzege.com et réseaux sociaux

- à les graver sur DVD

- Règlement **G**énéral sur la **P**rotection des **D**onnées disponible sur notre site up-uzege.com

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à : contact@up-uzege.com
ou au : 22 avenue de la Gare 30700 Uzès.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne (ou structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission) de tout changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à Le Signature :