**Autorisation de captation et d’exploitation de l’image/de la voix et des travaux d’élèves**

Madame, Monsieur,

La classe de votre enfant va participer à la réalisation d’un projet pédagogique dans le cadre de l’action européenne eTwinning. eTwinning est une action européenne qui offre aux enseignants des pays participants la possibilité d’entrer en contact afin de mener des projets pédagogiques d’échanges à distance avec leurs élèves à l’aide d’outils numériques. eTwinning fait partie du programme européen Erasmus+. La présente autorisation vise à recueillir les consentements nécessaires dans le cadre du programme eTwinning, étant entendu que les objectifs de ce projet ont été préalablement expliqués aux élèves.

1. **Description du projet pédagogique**

Votre enfant va ainsi participer à la réalisation du projet pédagogique décrit ci-dessous.

 «**Salvar una vida está en tus manos**»

Notre projet s’inscrit dans un des quatre parcours éducatifs, celui de santé. Par conséquent, il s’agit de permettre aux élèves d’acquérir des connaissances et des compétences qui concernent tant la protection de la santé que la prévention.

Il se focalise sur les techniques de premiers secours (pour enfants et adultes). Ainsi, les élèves vont apprendre les gestes qui sauvent pour savoir comment les appliquer dans des situations réelles.

Les élèves joueront le rôle d’intermédiaires et de porte-paroles pour sensibiliser toute la communauté éducative.

Ce projet peut comprendre notamment :

* des œuvres (photographies, vidéos, sons, etc.) ;
* des travaux d’élèves ou créations artistiques (dessins, photographies, textes, vidéos, sons, etc.).

Ces œuvres et travaux *peuvent* être illustrés de photographies, images, vidéos, sons, etc. montrant les élèves seuls ou en groupes.

Durée du projet (dates de début et de fin) : **14/09/2020 - 01/07/2021**

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous autorisant l’utilisation de l’image et de la voix du mineur que vous représentez, ainsi que le travail éventuellement réalisé par ce mineur, selon les modes d’exploitation indiqués dans la présente autorisation. Ces enregistrements ainsi que ces œuvres et travaux seront réalisés sous l’autorité du professeur d’espagnol du Collège Marcel Pagnol de Montpellier : **Mme Galán Fernández**

**Modes d’exploitation envisagés des images / voix, œuvres et travaux**

Notamment via l’espace virtuel de travail collaboratif sécurisé « Twinspace » (explotation non commerciale)

1. **Consentement de l’élève**

 On m’a expliqué et j’ai compris le contexte et les objectifs de ce projet

 Je suis d’accord pour que Réseau Canopé utilise mes travaux d’élève ou créations artistiques

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature de l’élève mineur :  |

1. **Autorisation parentale**

Je soussigné(e) Madame/Monsieur [Nom(s) et prénom(s)] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

représentant(s) légal/légaux du mineur dont l’identité est désignée au paragraphe 3 ci-avant, autorise le bénéficiaire dans le cadre du projet identifié au paragraphe 1 ci-avant, à

 filmer le mineur ci-dessus désigné,

 enregistrer la voix le mineur ci-dessus désigné,

 photographier le mineur ci-dessus désigné,

 interviewer le mineur ci-dessus désigné,

 utiliser ses travaux d’élèves ou créations artistiques dans les conditions définies au paragraphe 2 ci-avant.

L’exploitation et la conservation des captations et travaux d’élèves ou créations artistiques se feront exclusivement dans les conditions prévues aux présentes sans porter atteinte à la vie privée du mineur, à sa dignité ou à sa réputation.

Je déclare être le représentant légal du mineur désigné et je reconnais être pleinement investi(e) de mes droits civils à son égard. Je garantis que le mineur que je représente n’est pas lié par un contrat exclusif relatif à l’utilisation de son image, de sa voix, de ses travaux d’élève ou créations artistiques et/ou de son nom. Aucune rémunération ou contrepartie de quelque nature que ce soit, ne sera accordée au mineur et à moi-même.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Fait en autant d’originaux que de signataires.

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Le (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature(s) du/des représentant(s) légal/légaux du mineur :**