Autorisation pour le droit à l'image

Par la signature de ce document,

Le client : _____

et /ou

sa famille représentée par : _____

et / ou

son répondant soins et accompagnement : _____

donne son accord à la Fondation Primeroche :

☐ **Niveau 1**

Aucun droit à l'image n'est possible, ni photo récréative ou à but thérapeutique, ni vidéo, ni enregistrement sonore

☐ **Niveau 2**

Accord pour l'utilisation d'images, vidéos et enregistrements sonores à visée d'identification pour les équipes d'accompagnement (semainier par ex.) et d'aide au diagnostic. Ces données sont conservées uniquement dans le dossier d'accompagnement du résident

☐ **Niveau 3**

Accord pour l'utilisation d'images, vidéos et enregistrements sonores à visée d'identification pour les équipes d'accompagnement (semainier par ex.) et d'aide au diagnostic. Ces données sont conservées uniquement dans le dossier d'accompagnement du résident

Accord pour utilisation d'images, vidéos et enregistrements sonores pour illustrer la vie au quotidien de l'établissement et dont la diffusion est strictement contenue à l'interne de la Fondation, par exemple :

- Annonce d'anniversaire sur les écrans d'informations,
- Livret photo et diaporamas des manifestations et sorties,

Pour toute sortie d'une image, vidéo ou enregistrement sonore à l'extérieur de la Fondation, une demande spécifique d'autorisation du droit à l'image est faite pour chaque diffusion. La demande comprend le support qui sera publié, la portée de la diffusion et sa durée.

Votre accord peut être retiré en tout temps et sans indication des motifs

Lieu et date : _____

Signature : _____