# Droit à l’image – FIJV 2025

Nom et prénom du participant : ....................................................................................

Date de naissance : ....................................................

Adresse : ..................................................................................................................

Téléphone : ..........................................

E-mail : ...................................................

☐ Autorise la Ville de Vaulx-en-Velin et ses partenaires à capter et utiliser l’image (photos, vidéos) de la personne nommée ci-dessus, dans le cadre des actions liées au FIJV, pour une durée de 5 ans, sans contrepartie financière.

☐ N’autorise pas l’utilisation de l’image de la personne nommée ci-dessus.

## Mentions légales – Protection des données personnelles

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à la gestion du dispositif FIJV.

La base légale du traitement est l’exécution d’une mission d’intérêt public ou relevant de l’exercice de l’autorité publique, conformément à l’article 6(1)(e) du RGPD.

La Ville de Vaulx-en-Velin est responsable du traitement. Les données sont conservées pendant une durée de 5 ans et ne sont accessibles qu’aux agents municipaux chargés de l’instruction du dispositif. Aucun transfert hors de l’Union européenne n’est effectué.

Vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, d’opposition, de limitation et d’effacement des données vous concernant. Pour exercer vos droits ou pour toute question relative à vos données personnelles, vous pouvez contacter :

📧 dpo@vaulx-en-velin.net

Fait à : .......................................................

Le : ..........................

Mentions “Lu et approuvé”

☐ Signature du participant (si majeur) : .............................................................

## Si le participant est mineur :

Je soussigné(e), représentant légal de l’enfant désigné ci-dessus, autorise ou n’autorise pas la Ville de Vaulx-en-Velin et ses partenaires à utiliser l’image de mon enfant dans les conditions indiquées.

Nom et prénom du représentant légal : ..............................................................................

Lien avec l’enfant : .......................................................................................................

Signature du représentant légal : ..................................................................................