

**ANNEXE à la convention de scolarisation du collège ou de l'école ST JOSEPH**

INFORMATION SUR L'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES OU VIDEOS DE VOTRE ENFANT  
PAR LE GROUPE SCOLAIRE SAINT-JOSEPH

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos et des vidéos des enfants du groupe scolaire (sur le site internet, dans les différentes publications du Groupe Scolaire).

Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants au cours de leurs activités scolaires. En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement, de manière non systématique).

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. **La convention de scolarisation signée vaut autorisation, sauf opposition ou conditions particulières émises en retournant le talon ci-dessous avec la convention de scolarisation au chef d'établissement avant la rentrée scolaire (article 8).** En cas de refus de votre part, votre enfant sera écarté lors de la prise de vue ou son visage sera masqué par la suite.

Par ailleurs, dans le cadre de liens et échanges entre les différentes composantes de la communauté éducative et scolaire, nous sommes susceptibles de communiquer vos coordonnées au(x) délégué(s) des parents de la classe de votre enfant et/ou à l'APEL. Nous vous remercions de nous faire savoir si vous vous opposez à cette communication en nous retournant le bordereau ci-dessous dûment complété et signé.

✂ -----

REFUS D'AUTORISER LA COMMUNICATION DE DONNEES PERSONNELLES OU L'UTILISATION DE  
PHOTOGRAPHIES

Madame, Monsieur, .....

- Refuse(nt) que l'établissement communique mes coordonnées au délégué de parents de la classe de mon (mes) enfant(s)
- Refuse(nt) que l'établissement communique mes coordonnées à l'APEL
- Refuse(nt) que l'établissement utilise des photos de mon (mes) enfant(s)
- Refuse(nt) que l'établissement utilise des vidéos de mon (mes) enfant(s)

Fait à .....le .....

. Faire précéder votre signature de la mention « lu et approuvé »

Signature des parents