**AUTORISATION DE CESSION DE DROIT À L'IMAGE**  **- TIERS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Autorise le / la\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (merci de préciser le nom du Service de Prévention et de Santé au Travail Interentreprises concerné) (ci-après le SPSTI), dont le siège social est situé \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à enregistrer mon image et / ou ma voix par voie de captation visuelle et audiovisuelle, dans le cadre de communications internes et/ou externes, pour illustrer et / ou commenter tous événements en lien avec la prévention et la santé au travail.

Les photographies et / ou vidéos pourront donc être exploitées et utilisées directement et indirectement, intégralement ou par extraits, par le SPSTI, sous toute forme et sur tous supports de communication, diffusion, reproduction et représentation, connus et inconnus, accessibles ou non au public, aux jour de la signature des présentes (ce comprenant notamment les sites intranet et internet du SPSTI, ses revues professionnelles, les réunions et conférences interactives à distance proposées par le SPSTI (“webinaires”).

Cette autorisation est concédée pour le monde entier et à titre gratuit.

Le SPSTI s'engage à respecter les conditions d’exploitation de mon image et de ma voix et s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies, captures d’écran, vidéos et/ou enregistrements susceptibles de porter atteinte à mon image.

Je suis informé(e) que mon image et ma voix constituent des données personnelles.

Le SPSTI s'engage à traiter mes données personnelles en conformité avec le Règlement européen 2016-679 dit « Règlement Général sur la Protection des Données » ou « RGPD » et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, dite loi « Informatique et Libertés ».

Conformément à ces dispositions, je dispose d’un droit d’accès, de suppression, de rectification, de limitation et d’un droit à la portabilité de mes données personnelles.

Je dispose également d’un droit d’opposition au traitement de mes données personnelles, dans la limite des obligations légales imposées au SPSTI.

Je peux aussi émettre auprès du SPSTI des directives anticipées relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de mes données personnelles après mon décès.

Cette autorisation est conservée pour la durée nécessaire à la bonne réalisation des objectifs du SPSTI , à savoir pour une durée maximum de cinq ans à compter de l’enregistrement de mon image et / ou de ma voix par le SPSTI.

Pour plus d’informations relatives à mes données personnelles et afin d’exercer les droits précités, je peux m'adresser au SPSTI à l’adresse électronique suivante : (à préciser) ou à l’adresse postale suivante : (à préciser). (*Si vous le souhaitez, vous pouvez uniquement indiquer une adresse e-mail*)

Par la signature de ce document, je consens à ce que le SPSTI détienne et mette à disposition ma photographie et / ou ma voix aux fins susvisées par la présente autorisation.

Mention manuscrite « Lu et approuvé » :

**Prénom et nom : Signature :**

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_