

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Statut :

Stagiaire

Apprenant

Partenaire

Candidat VAE

Formateur

Autre : _____

Personnel

Client

autorise l'organisme de formation SAS WebAcad, dont le siège est situé au 16 RUE DU REBBERG,57400 SARREBOURG à réaliser, utiliser et diffuser des photographies et/ou des vidéos me représentant, prises dans le cadre des activités pédagogiques, formations, événements ou toute autre action organisée par WebAcad.

Conditions d'utilisation

- Les images pourront être utilisées à des fins de communication interne ou externe : site internet, réseaux sociaux, plaquettes, affiches, rapports d'activité, etc.
- Cette autorisation est valable sans limitation de durée, à compter de la date de signature du présent document, pour un minimum de 3 ans.
- Aucune exploitation commerciale ne sera faite des images.
- Aucune rémunération ne sera due pour l'utilisation de ces images.

Droit de retrait

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition des données vous concernant. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement par simple demande écrite à l'adresse suivante : contact@webacad.fr.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* »