AUTORISATION DE droit à l’image

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom, adresse complète),

Courriel : .............................................................................................................................................................................

donne mon consentement explicite et non équivoque au MUSEUM NATIONAL D'HISTOIRE NATURELLE, à exploiter les photographies dont je suis titulaire et/ou me représentant conformément à l’article 9 du Code civil et renonce expressément à me prévaloir d’un quelconque droit à l’image et à toute action à l’encontre du Muséum qui trouverait son origine dans l’exploitation de mon image dans le cadre précité, dans les conditions et les limites suivantes :

Destination

Tous les usages à des fins de communication et de promotion du Muséum national d'Histoire naturelle.

Exploitation

La présente cession est consentie pour toute exploitation, notamment la représentation et la reproduction dans les supports de communication, connus à ce jour ou à connaitre, du Muséum national d'Histoire naturelle, en globalité ou en détails, print ou web (dont ses réseaux sociaux), interne ou externe, qu’il réalise en propre ou en collaboration avec des structures partenaires, en particulier :

[ ]  Les plaquettes de communication

[ ]  Les lettres d’information

[ ]  Les dossiers de presse et annonces de presse

***Préciser si d’autres supports sont prévus***

***[Cocher les supports de communication que vous acceptez]***

et qui pourront être diffusés :

[ ]  sur support papier,

[ ]  sur l’intranet du Muséum,

[ ]  sur le site Internet [www.mnhn.fr](http://www.mnhn.fr), enseignement.superieur.mnhn.fr,

[ ]  sur d’autres sites Internet,

[ ]  sur les panneaux et bâches de stand

[ ]  sur les réseaux sociaux

[ ]  Préciser si d’autres diffusions sont prévus: …………………

***[Cocher les supports de diffusion que vous acceptez]***

Toute autre exploitation ou utilisation de mon image devra faire l’objet d’une nouvelle autorisation.

Le Muséum national d'Histoire naturelle, bénéficiaire de la présente autorisation, s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou d’en faire toute autre exploitation.

Lieu d’exploitation

L’étendue géographique de la présente cession est le monde entier.

Durée de la cession

La cession est effective à compter de la signature de la présente autorisation pour la durée d’exploitation des supports visés.

Gratuité

La présente cession est consentie à titre gracieux.

Protection des données

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, de limitation, de portabilité et d’effacement. Vous pouvez donner des instructions sur le sort de vos données après votre décès. Ces droits peuvent être exercés par mail auprès de la Direction de l’enseignement et de la formation :doctorat@mnhn.fr, ou auprès du délégué à la protection des données : dpo@mnhn.fr. Veillez à préciser vos nom, prénom, adresse postale et à joindre une copie recto-verso de votre pièce d’identité à votre demande. En cas de difficulté dans la gestion de vos données personnelles, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Votre autorisation pourra être révoquée à tout moment sur simple demande écrite adressée à *doctorat@mnhn.fr*. Elle est personnelle et incessible, et ne s’applique qu’au(x) support(s) explicitement mentionné(s).

 À ............................................. Le .............................................

 Signature du cessionnaire

Précédée par la mention « Lu et approuvé »