

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des différentes manifestations et rencontres organisées par l'EHPAD « La Rose des Vents » de Quiberon, nos résidents sont souvent amenés à être photographiés. Ces clichés peuvent ensuite être affichés, voire diffusés (notamment dans la presse locale). C'est la raison pour laquelle nous sollicitons de votre part une autorisation dans le cadre de votre droit à l'image.

Je soussigné(e), «Nom» «Prénom»

Né(e) le : «Date_de_naissance»

Autorise l'EHPAD « La Rose des Vents » de Quiberon à capter, exploiter et diffuser à titre gracieux mon image dans un cadre strictement non commercial, au sein même de la structure, sur son éventuel site internet, voire dans la presse locale, comme support d'illustration des manifestations institutionnelles.

N'autorise pas l'EHPAD « La Rose des Vents » de Quiberon à me photographier durant mon séjour.

Fait à Quiberon, le

Signature :