# Une image contenant Graphique, graphisme, logo, Police Description générée automatiquement

# AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE

Je soussigné(e), **[Nom et Prénom]**, autorise par la présente **l’Agence Universitaire de la Francophonie (AUF) et ses partenaires** à diffuser en direct, en ligne ou sur toute autre plateforme, l'événement **[Nom de l'événement]** auquel je participe en qualité de **[rôle ou participation]**, qui aura lieu le **[Date]** à **[Lieu]**.

Cette autorisation inclut la captation vidéo et/ou audio de mon image, de ma voix et de mes propos dans le cadre de cet événement. La diffusion pourra être partagée via **[Précisez les canaux de diffusion : site web, réseaux sociaux, plateformes vidéo, etc.]**.

Cette autorisation est donnée sans contrepartie financière, et je renonce à toute réclamation future relative à l'utilisation de cet enregistrement, sauf dans le cadre du respect de mes droits à l'image et à la vie privée, conformément à la législation en vigueur.

**Respect et protection des données à caractère personnel**

Conformément à la législation en vigueur sur la protection des données à caractère personnel, notamment la **Loi sur la protection des renseignements personnels au Québec** et le **Règlement général sur la protection des données (RGPD**) en Europe, je reconnais que :

* Mes données personnelles (image, voix, propos) seront utilisées uniquement dans le cadre de la diffusion de cet événement.
* Ces données ne seront pas partagées avec des tiers sans mon consentement explicite, sauf dans les cas prévus par la loi.
* J’ai le droit de révoquer cette autorisation à tout moment par écrit à l’AUF, sans que cela n’affecte la légalité des utilisations faites avant la révocation.

Je confirme avoir pris connaissance de mes droits en matière de protection des données à caractère personnel et accepte les termes de cette autorisation.

**Fait à** : [Lieu]

**Le** : [Date]

**Nom et signature** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_