

**J'autorise ou n'autorise pas** (en cochant ci-dessous) le **Service Diocésain des Pèlerinages de Metz**, dont le siège est 15, place Sainte Glossinde, 57000 Metz, **ou toute autre entité liée au Diocèse de Metz :**

**1- À photographier et à filmer les personnes ci-après mentionnées (adultes et enfants)**

La(les) photographie(s) et le(s) film(s) pourra(ont) être réalisé(s) dans l'ensemble des lieux dans lesquels lesdites personnes seront amenées à se rendre, séjourner, à l'occasion du pèlerinage.....du .....au.....

**2- À reproduire, diffuser, publier, l'image et/ou la voix, et/ou adapter, représenter et distribuer le contenu du témoignage d'expérience des personnes mentionnées (adultes et enfants) qui renoncent à leur droit d'auteur, sur tous supports et tous formats actuels et à venir, notamment papier, film, supports audio et vidéo, analogique ou numérique :**

- Dans les publications de toute nature du Diocèse de Metz et dans le monde entier destinées à un public interne ou externe, diffusées à titre gratuit (sur les sites internet du Diocèse et les réseaux sociaux, etc...).
- Dans le cadre de la présentation et de la promotion du Diocèse auprès de tout public et *notamment* dans les plaquettes de présentation, les tracts et affiches, toutes les informations par voie de presse audiovisuelle (presse écrite, radio, télévision), etc. en France et dans le monde entier
- Dans les publications de toute nature du Diocèse destinées à un public interne ou externe, diffusées à titre onéreux ou gratuit, en France et dans le monde entier. Je renonce à ce titre à l'exercice de mon droit d'opposition (dans le cas contraire, cocher *Je n'autorise pas*) et à tout droit d'auteur patrimonial éventuel.

**3- Durée des autorisations**

- **L'autorisation de photographier et de filmer les personnes mentionnées (adultes et enfants) est consentie pour la durée du pèlerinage.....du .....au.....**
- **L'autorisation de reproduction, diffusion, publication de l'image, la voix, et/ou d'adaptation, représentation, distribution du contenu du témoignage d'expérience des personnes susmentionnées (adultes et enfants) est valable pour une durée de cinq années à compter de la signature de ce document.** Cependant, si la durée de vie du support utilisé est supérieure à ces cinq années (exemple : plaquettes, signalétiques, affiches, livres...), j'autorise expressément le Diocèse de Metz à continuer à faire usage de ce support, sous réserve que la première reproduction, adaptation, représentation, distribution et diffusion soit intervenue au cours de ces dix dernières années (dans le cas contraire, cocher *Je n'autorise pas*).

**4- Gratuité des autorisations**

- L'autorisation de photographier et de filmer le(s) jeune(s) et adultes mentionné(s) est consentie à titre gratuit.
- L'autorisation de reproduction, diffusion et publication de l'image du(des) jeune(s) et adultes mentionné(s) l'est également consentie à titre gratuit, quel que soit le type d'exploitation, en nombre illimité, dans le monde entier.

**PERSONNES MAJEURES**

**1) Nom et prénom :** .....

**2) Nom et prénom :** .....

Domicilié(e) à : .....

Domicilié(e) à : .....

**J'autorise**       **Je n'autorise pas** (dans ce cas remettre une photo pour vous identifier)

**J'autorise**       **Je n'autorise pas** (dans ce cas remettre une photo pour vous identifier)

Date : ..... Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

Date : ..... Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

**ENFANTS MINEURS**

**Nom et prénom enfants**

**Date de naissance**

**Nom et prénom du Père :** .....

1) ..... / ..... / .....

Domicilié(e) à : .....

2) ..... / ..... / .....

Date : ..... / ..... / .....  
Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :  **J'autorise**     **Je n'autorise pas** (dans ce cas remettre une photo pour les identifier)

3) ..... / ..... / .....

4) ..... / ..... / .....

**Nom et prénom d'une autre personne exerçant l'autorité parentale :** .....

**Nom et prénom de la Mère :** .....

Domicilié(e) à : .....

Domicilié(e) à : .....

Date : ..... / ..... / .....  
Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :  **J'autorise**     **Je n'autorise pas** (dans ce cas remettre une photo pour les identifier)

Date : ..... / ..... / .....  
Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :  **J'autorise**     **Je n'autorise pas** (dans ce cas remettre une photo pour les identifier)

Service Diocésain des Pèlerinages de Metz

*En complétant ce formulaire, vous consentez à ce que les informations recueillies soient enregistrées et utilisées par le diocèse de Metz. En aucun cas, ces données ne seront vendues, louées ou échangées. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'information, de rectification, de portabilité, d'opposition, de révocation de votre accord, de suppression, d'un droit à l'oubli de ces données à tout moment, ainsi que d'un droit à l'information de toute violation de sécurité. Pour plus d'informations sur notre politique de protection des données personnelles : cf article 9 « DONNEES PERSONNELLES » des « Conditions générales de participation aux pèlerinages organisés par les pèlerinages diocésains de Metz ».*