



Mme/M. (nom, prénom) : _____

Numéro de licence : _____

1 - RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES *

Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le **CLUB SPORT SENIOR SANTE de Courdimanche**.

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 06 janvier 1978 « informatique et Libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition aux informations et messages me concernant.

2 - FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT A L'IMAGE *

J'autorise le **CLUB SPORT SENIOR SANTE de Courdimanche** et ses représentants à publier toutes les photographies ou les images prises de moi au cours des activités du club.

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre de la promotion de l'association sur support papier ou Internet (ex : journée des associations, presse, exposition, internet...).

Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

* **Cocher la case.**

Fait à : _____

Le : _____

Signature de l'adhérent

Précédé de la mention manuscrite « *lu et approuvé* »