

# AUTORISATION PARENTALE

## Participation d'un mineur au concours photographique

-

### ANNEXE AU RÈGLEMENT DU CONCOURS PHOTO

« La photo "clichés" sur notre santé mentale »

**\*\*Concours :** « La photo "clichés" sur notre santé mentale »

**\*\*Organisateur :** Ville de Conflans Sainte Honorine

**\*\*Édition :** 2026

#### 1. Identification du mineur

Je soussigné(e),

**\*\* Nom et prénom du représentant légal :**

**\*\* Adresse :**

**\*\* Téléphone :**

**\*\* Adresse électronique :**

agissant en qualité de :

☐ père

☐ mère

☐ tuteur / autre représentant légal, préciser :

de l'enfant mineur :

**\*\*Nom et prénom :**

**\*\*Date de naissance :**

autorise celui-ci à participer au concours photographique « La photo "clichés" sur notre santé mentale»

#### 2. Autorisation de participation

J'autorise ..... (*nom et prénom du mineur concerné*)  
à participer au concours et à présenter la photographie suivante :

**\*\*Titre de la photographie :**.....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours et en accepter les dispositions applicables à la participation de celui-ci.

Je certifie être titulaire de l'autorité parentale ou disposer de l'autorisation nécessaire pour consentir à la participation de l'enfant au concours.

### 3. Autorisation d'exposition et d'exploitation de la photographie

J'autorise l'organisateur du concours à reproduire, représenter et exposer la photographie présentée par ..... (*nom et prénom du mineur concerné*), exclusivement dans le cadre du concours et de sa communication, conformément au règlement du concours.

### 4. Mention du nom du participant

Je donne mon accord pour que le nom et le prénom de ..... (*nom et prénom du mineur concerné*) soient associés à sa photographie lors de la déclaration des résultats du concours, puis dans les différents supports de communication utilisés conformément aux dispositions du règlement du concours :

- ☐ **\*\*J'autorise\*\*** la mention du prénom et du nom de mon enfant.
  - ☐ **\*\*J'autorise uniquement\*\*** la mention de son prénom.
  - ☐ **\*\*Je n'autorise pas\*\*** la mention de son nom ou de son prénom ; la photographie pourra alors être présentée sous la mention « participant mineur » ou sous un pseudonyme communiqué à l'organisateur.
- \*\*Pseudonyme éventuel :** .....

### 5. Utilisation de l'image du mineur

Si la personne mineure concernée est elle-même identifiable sur des photographies ou vidéos réalisées par l'organisateur dans le cadre du concours (par exemple lors d'une remise de prix ou d'une exposition), j'autorise, dans les mêmes finalités de communication du concours, la reproduction et la diffusion de son image sur les supports suivants:

- ☐ site internet de l'organisateur ;
- ☐ réseaux sociaux de l'organisateur ;
- ☐ supports imprimés et numériques de communication du concours ;
- ☐ photographies ou vidéos réalisées lors des événements liés au concours.

Cette autorisation est consentie à titre gratuit, pour les années 2026 et 2027, et uniquement pour les finalités liées au concours et à sa communication.

### 6. Protection des données personnelles

Les informations recueillies dans le cadre de la participation au concours sont utilisées par la Ville de Conflans Sainte Honorine pour gérer les participations, organiser le concours, contacter les participants, publier les résultats et assurer la communication liée au concours.

Les données collectées sont les suivantes : identité et coordonnées du participant et, lorsque celui-ci est mineur, informations nécessaires concernant son ou ses représentants légaux ainsi que les autorisations recueillies.

Les données sont conservées jusqu'au 31 décembre 2027 et ne sont accessibles qu'aux personnes habilitées à assurer l'organisation et la communication du concours, ainsi qu'aux éventuels prestataires intervenant pour ces besoins.

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, les personnes concernées disposent, selon les conditions prévues par la réglementation, de droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et, le cas échéant, de limitation du traitement de leurs données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement des données personnelles, il est possible de contacter :

Mairie de Conflans-Sainte-Honorine

A l'attention de la Déléguée à la Protection des données

63 rue Maurice Berteaux – 78700 Conflans-Sainte-Honorine

Courriel : [dpo@mairie-conflans.fr](mailto:dpo@mairie-conflans.fr)

## **7. Déclarations et signatures**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours ainsi que de la présente autorisation et en avoir compris la portée.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées dans le présent formulaire.

Fait à : .....

Le : .....

**\*\*Signature du représentant légal :**

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**\*\*Signature du mineur participant :**