Autorisation de reproduction, publication et diffusion de l'image d'une personne majeure et/ou mineure

Je soussigné(e) ……
Domicilié(e) à : ……

❖ **Si personne mineure ou personne majeure avec incapacité juridique :**

{Nom et prénom du (de la) mineur(e)} : ……
Date de naissance : ……
Lien avec le (la) mineur(e) (père, mère, tuteur ou tutrice) : ……
Domicilié(e) à {si différent du (de la) responsable légal(e)} :
……

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits civils à son égard.
Je reconnais expressément que le (la) mineur(e) que je représente ou que moi moi-même, ne sommes lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son/mon nom.

Désignation de l'opération/événement : ……
Date : ……
Lieu : ……

J'autorise aux « Sociétés Bénéficiaires » ci-après :

- **Generali France dans le cadre de l'opération THSN** domiciliée au 2 Rue Pillet Will 75009 PARIS et toutes sociétés détenues directement et indirectement par Generali France ;
- Ou toute personne morale ou physique qu'elles se réservent le droit de se substituer

à :

1) reproduire, représenter, adapter et de communiquer des images et/ou des sons collectés, ensemble ou séparément, en tout ou partie, en toutes langues, sur tous supports connus ou inconnus à ce jour, par tous moyens et par tous procédés, connus ou inconnus à ce jour, sans entraîner d'obligation de diffusion et/ou d'exploitation et quelle qu'en soit la destination.
2) diffuser des images et/ou des sons collectés lors de l'opération/événement précité, sur tous types de publications internes ou institutionnelles hors publicité, quels que soient les supports.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit aux Sociétés bénéficiaires dans le monde entier, pour une durée de (3) trois ans à compter de la signature de la présente autorisation, sans limitation du nombre de reproductions, diffusions et/ou représentations. Le présent document est automatiquement reconduit, sauf dénonciation qui peut être exercé via lettre recommandée avec accusé de réception. Le (la) mineur(e) et moi-même renonçons expressément à réclamer aux Sociétés Bénéficiaires Autorisées toute forme de rétribution, rémunération ou quelconque indemnité pour notre participation.

Vos données sont traitées par Generali en tant que responsable de traitement et ont pour finalité la gestion de votre image. Vos données personnelles sont susceptibles d'être conservées pendant toute la durée de l'autorisation. Conformément à la législation, vous disposez, d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles en cas de décès, à la limitation du traitement, à la portabilité des données , de retrait et d'opposition ; sur simple demande en l'accompagnant d'une copie d'un titre d'identité à l'adresse suivante : droitdacces@generali.fr ou Generali– Conformité - TSA 70100 75309 Paris Cedex 09.

Fait à :…… Le ……

Je confirme avoir pris connaissance des informations ci-dessus, en comprendre les termes et les accepter.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »