

**AUTORISATION DE CAPTATION ET D'UTILISATION D'IMAGE
POUR LA COMMUNICATION DE L'ASSURANCE MALADIE**

Je soussigné(e)

Nom : **Prénom :**

Le cas échéant, salarié de l'organisme :

Adresse complète :

.....

Téléphone : **E-mail :**

**Agissant en qualité de représentant légal de mon enfant mineur ou représentant du majeur protégé *
par la loi au sens des dispositions des articles 414 et suivants du Code Civil dénommé(e) :**

Nom : **Prénom :**

autorise les établissements du Groupe UGECAM, les directions régionales UGECAM, la caisse nationale de l'Assurance Maladie (Cnam), les organismes de la branche Maladie et Accidents du travail (CPAM, CARSAT, DRSM et CGSS), à le / la filmer et le / la photographier,

le à
afin de mener des actions de communication, notamment sur des activités sanitaires et médico-sociales, pour l'illustration des outils et supports de communication à destination de publics externes et internes (supports papier, vidéos, supports digitaux, notamment des sites internet et intranet et des plateformes de réseaux sociaux...), et ce, à titre gracieux. L'utilisation de son image à ces fins exclut toute utilisation commerciale : achat/vente, utilisation pour la publicité produit avec achat d'espace, entre autres. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de son image ne devront, en aucun cas, porter atteinte à sa réputation ou sa vie privée. Ses propos, sous forme de citation, ne pourront accompagner la reproduction ou la représentation de son image, sans mon accord. Les informations recueillies à partir de la présente autorisation de captation et d'utilisation d'image font l'objet d'un traitement informatique destiné à mener des actions de communication, notamment sur des activités sanitaires et médico-sociales, pour l'illustration des outils et supports de communication à destination de publics externes et internes (supports papier, vidéos, supports digitaux, notamment des sites internet et intranet et des plateformes de réseaux sociaux...). Les destinataires des données sont le service communication de la direction nationale du Groupe UGECAM de la Cnam, les directions régionales des UGECAM et les directions des établissements du Groupe UGECAM. La durée de conservation des données est fixée à la durée d'utilisation des photos ou des vidéos et au maximum à 10 ans.

Je dispose d'un droit d'accès et de rectification ou d'effacement des informations qui me concernent, ou qui concernent mon enfant mineur ou le majeur protégé dont je suis le représentant. Ces droits s'exercent sur demande écrite de votre part adressée soit au directeur de l'UGECAM ou du délégué à la protection des données.

La présente autorisation est valable pour le monde entier, pour une durée maximale de 10 années à partir de sa date de signature.

Fait à

Le.....

En deux exemplaires,
Signature