

PARTICIPATION AUX SORTIES et DROITS A L'IMAGE

(A remplir par l'utilisateur ou son représentant légal)

Nom : Prénom :

Dans le cadre de la prise en charge des résidents accueillis au sein de l'EHPAD, des animations et des sorties sont organisées à l'extérieur de l'Etablissement.

Les sorties sont effectuées :

- à pied
- en véhicules de service
- en voitures personnelles

Afin d'assurer notre travail dans les conditions les plus favorables, nous avons besoin d'obtenir votre accord.

De plus, dans le cadre de sorties ou d'activités à visée thérapeutique (animation, ergothérapie, psychomotricité, ...), des photos ou des vidéos peuvent être prises et certaines d'entre elles peuvent être diffusées sur différents supports (affichage dans les services, journaux d'établissement, presses locales, CD, DVD, projection, blog, site internet,...)

Pour cela et en accord avec les droits de respect de la vie privée, nous vous demandons l'autorisation de réaliser et de diffuser des photos et des vidéos.

Je soussigné (e) En qualité de :

Donne mon accord pour les activités extérieures

Ne donne pas mon accord pour les activités extérieures

Déclare autoriser, sans limitation de durée, la réalisation et la diffusion de photographies et de vidéos

Déclare refuser, sans limitation de durée, la réalisation et la diffusion de photographies et de vidéos

A..... le
Signature