

Personne détenant l'autorité parentale (père, mère ou tuteur de l'enfant mineur)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Courriel :

ECOLE DU CENTRE POMPIDOU-METZ / PROGRAMME 2024-2025
AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR MON ENFANT MINEUR

Je soussigné(e), disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur (*prénom et nom de l'enfant*)....., né(e) le/..../....., élève de 4^{ème} au collège de (*commune*)..... :

- . l'autorise à candidater à l'Ecole du Centre Pompidou-Metz,
- . reconnais avoir pris connaissance du programme et des conditions d'inscription,
- . déclare expressément accepter que l'image de l'enfant soit captée dans le cadre de la réalisation par lui-même d'une courte vidéo de présentation.

Dans le respect de l'article 9 du Code civil, le Centre Pompidou-Metz, établissement public de coopération culturelle, garantit que les vidéos collectées seront exclusivement utilisées dans le processus de sélection des candidatures et ne pourront en aucun cas donner lieu à une diffusion externe. Le Centre Pompidou-Metz est responsable du traitement des données à caractère personnel conformément à la Loi Informatique et Libertés.

Fait à, le/..../ 2024.

Signature