



AUTORISATION D'UTILISATION DE MON IMAGE

La SAS DUNKERQUE GOLF CLUB souhaite prendre des images ou vidéos, y compris des enregistrements sonores ou audios, de ses collaborateurs, seul ou en groupe, (« Images ») pour les objectifs suivants :

- Communication en interne
- Communication en externe sur nos différents événements d'entreprise et nos activités (par le biais notamment de notre site internet, réseaux sociaux type LinkedIn, brochures et plaquettes promotionnelles, etc.)

La SAS DUNKERQUE GOLF CLUB utilisera les images exclusivement selon les objectifs mentionnés ci-dessus et s'interdit toute vente et exploitation commerciale directe des Images. La SAS DUNKERQUE GOLF CLUB pourra les transmettre aux tiers suivants :

- Prestataires en charge de l'édition des Images (designer, graphiste, monteur, webmaster, etc.)

Les Images ne seront pas conservées plus longtemps que la durée nécessaire à la réalisation des finalités et pour un maximum de dix ans à compter de la prise de l'Image. En cas de publication de votre Image sur des sites ou applications tierces, nous vous invitons à consulter les politiques de protection des données propres à ces sites ou applications.

En signant ce formulaire d'autorisation, vous confirmez avoir pris connaissance de l'intention de la SAS DUNKERQUE GOLF CLUB de prendre ces images et de les utiliser, dans les conditions suivantes :

- Communication en interne
- Communication en externe sur nos différents événements d'entreprise et nos activités (par le biais notamment de notre site internet, réseaux sociaux type LinkedIn, brochures et plaquettes promotionnelles, etc.)

Vous vous engagez à ne demander à aucun moment une compensation financière pour l'usage de ces images par la SAS DUNKERQUE GOLF CLUB.

Pour exercer votre droit d'accès, de rectification, d'opposition ou d'effacement de vos données à caractère personnel, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : accueil@dunkerquegolfclub.com.

Dans la mesure où le traitement est fondé sur votre consentement, vous avez également le droit de le retirer à tout moment. Ce retrait de consentement n'a d'effet que pour l'avenir.

PRENOM(S) :	NOM :
ENTREPRISE/ENTITE :	DATE :
SIGNATURE :	

Section à compléter si ce formulaire concerne une personne mineure :

Je confirme que j'ai autorisé pour signer ce formulaire pour le compte du mineur.

PRENOM(S) DU MINEUR :	NOM DU MINEUR :
PRENOM(S) DU SIGNATAIRE :	NOM DU SIGNATAIRE :
LIEN AVEC LE MINEUR (PARENT, TUTEUR, ETC.) :	DATE :
SIGNATURE :	