AUTORISATION D’EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIE D’UNE PERSONNE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Accepte par la présente que le Centre National de la Recherche Scientifique, établissement public à caractère scientifique et technologique, dont le siège est 3, rue Michel-Ange, 75794 PARIS Cedex 16, dont le numéro de TVA intra-communautaire est FR40180089013, le numéro SIRET est 180089013 04033, le code APE est 7219Z, représenté par son Président-Directeur Général, Monsieur Antoine PETIT (ci-après désigné « CNRS »), utilise ma photographie dans un trombinoscope destiné à un usage interne dans le cadre de la *journée des entrantes et entrants de l’Institut des sciences humaines et sociales du CNRS* (4 avril 2023 , CNRS Délégation Paris-Normandie).

Cette autorisation emporte le droit de citer mes nom, prénom ainsi que ma fonction dans ce trombinoscope.

Le CNRS garantit expressément de procéder à une utilisation de mon Image dans le respect du droit à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l’intégrité de ma personne.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature