

**AUTORISATION  
D'UTILISATION D'IMAGES ET DE DIFFUSION DE DONNEES PERSONNELLES**

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_, Intervenant Départemental de la Sécurité Routière, autorise par la présente la coordination interministérielle des politiques de la sécurité routière de la Direction Départementale des Territoires et de la Mer d'Ille-et-Vilaine, à (rayer les mentions inutiles) :

- Diffuser les photographies prises lors des actions de sécurité routière sur lesquelles je pourrais être amené(e) à figurer
- Utiliser mon image (photo d'identité), pour l'élaboration et la diffusion d'un trombinoscope des IDSR à l'attention de l'ensemble des partenaires de la Sécurité Routière
- Utiliser mes (rayer les mentions inutiles) :
  - Nom
  - adresse postale
  - adresse messagerie électronique
  - n° de téléphone

pour l'élaboration et la diffusion d'un trombinoscope des IDSR à l'attention de l'ensemble des partenaires de la Sécurité Routière

Cette autorisation est valable :

- pour le trombinoscope
- pour l'édition et la diffusion de documents et outils de communication (lettres mensuelles, bilans, plaquettes, dérouleurs...)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature