AUTORISATION DU MODÈLE

Par la signature de la présente Autorisation Modèle, et reconnaissant avoir reçu une Contrepartie, j'autorise les Cessionnaires à concéder des droits sur le Contenu et à utiliser le Contenu sur tout Support, et à toutes fins (à l'exclusion de toute utilisation aux fins pornographiques ou diffamatoires), notamment à des fins de marketing ou promotionnelles, pour tout produit ou service. J'accepte également que le Contenu soit associé à d'autres images, textes, graphiques, films, fichiers audio et audio-visuels, et qu'il puisse être modifié et utilisé pour développer et améliorer des algorithmes d'apprentissage automatique, de l'intelligence artificielle ainsi que d'autres technologies.

J'accepte que des Données Biométriques dérivées du Contenu soient utilisées par les Cessionnaires aux fins ci-dessus (sauf à des fins d'identification unique) et je renonce volontairement et sciemment à tout droit ou interdiction statutaire concernant mes Données Biométriques.

Sauf disposition contraire de la législation en vigueur, je reconnais et accepte : n'avoir aucun droit sur le Contenu ; n'avoir aucun droit supplémentaire quant à d'autres paiements ou à une autre compensation ; ne pas avoir l'intention de présenter d'autres réclamations, pour quelque raison que ce soit, aux Cessionnaires ; que la présente Autorisation Modèle lie mes héritiers et mes ayants droit.

La présente autorisation est valable pour une durée irrévocable de 5 ans et sera renouvelée par tacite reconduction pour des périodes successives de 1 an sauf dénonciation par l'une des parties par lettre recommandée avec A.R. respectant un délai de 6 mois avant l'issue de chaque période annuelle. Je reconnais le caractère mondial de la présente autorisation qui sera régie par la loi française.

J'accepte que mon ou mes origine(s) ethnique(s) et genre(s) soient publiées et figurent sur cette Autorisation Modèle. Je comprends que le nom et les coordonnées que j'ai fournis ne seront pas rendues publiques, sauf accord contraire, mais pourront être utilisées en relation avec l'octroi de droits sur le Contenu si nécessaire (par exemple pour défendre des réclamations devant une cour de justice). J'accepte que le Contenu, y compris le texte descriptif et les mots-clés, puisse être rendu accessible au public dans le monde entier et puisse être transféré vers des pays disposant de lois différentes sur la protection des données/de la vie privée où il peut être conservé, consulté et utilisé, conformément à la Charte de protection des données des Cessionnaires.

Le texte descriptif et les mots-clés peuvent être utilisés dans les licences, y compris les Données de Catégorie Spéciale. Je comprends que, dans la mesure où certaines lois sur la protection des données s'appliquent à moi, je peux retirer mon consentement à l'utilisation des Données de Catégorie Spéciale, à tout moment, en contactant les Cessionnaires qui concèdent les droits sur le Contenu (à moins que ces données aient été rendues publiques sans mon autorisation).

Le Photographe/Cinéaste et ses Cessionnaires immédiats sont les responsables du traitement des données et je reconnais que leurs coordonnées m'ont été fournies, et je sais comment les contacter pour toute question relative à la protection des données.

Je certifie avoir au minimum 18 ans et disposer de la capacité juridique pleine et entière me permettant de signer la présente Autorisation Modèle.

Durée de conservation: J'accepte que, sous réserve des lois applicables en matière de protection des données, les Cessionnaires puissent conserver le Contenu, la présente Autorisation Modèle et les données associées, y compris les Données Biométriques, aussi longtemps que nécessaire pour remplir les objectifs décrits dans la présente Autorisation Modèle.

Définitions : « Cessionnaires » désigne le Photographe/Cinéaste ou tous autres ayants droit qui peuvent inclure une personne physique ou morale auxquels des droits en vertu de la présente Autorisation Modèle ont été assignés ou concédés dans le cadre d'une licence, ainsi que les ayants droits desdites personnes physiques ou morales. **« Données Biométriques »**désigne les données personnelles dérivées du Contenu qui représentent (de façon numérique, géométrique ou d'une autre façon) les caractéristiques physiques, physiologiques ou comportementales d'une personne physique.**« Contrepartie »** désigne la somme de 1 USD ou toute autre chose de valeur reçue en échange des droits que je concède en vertu de la présente Autorisation Modèle. **« Contenu »** désigne toutes les photographies, films, sons ou autres enregistrements, fixes ou en mouvement, pris de moi dans le cadre de la Prise de Vue et toutes les parties associées, y compris le texte descriptif, les mots-clés ou autres métadonnées. **« Support »** désigne tout support, y compris les supports numériques, électroniques, imprimés, télévisés, cinématographiques ou d'enregistrement. **« Données de Catégorie Spéciale »**désigne des données personnelles associées à moi ou fournies par moi (et pouvant inclure des informations pouvant être déduites), p. ex., race/ethnie, Données Biométriques, santé, orientation sexuelle, opinions politiques, appartenance syndicale, croyances religieuses ou philosophiques.

Joindre ici une référence visuelle du Modèle :
(alignée sur le coin supérieur droit si celle-ci est plus grande que le cadre.)

Il peut s'agir d'un portrait, d'une capture d'écran, d'une image copiée ou de toute autre référence montrant clairement le visage du modèle.

Informations sur le créateur / la prise de vue

Nom légal complet: _____

Signature: _____

Date de signature: Mois_____ Jour_____ Année_____

Pays de la Prise de Vue: _____

État/Province de la Prise de Vue: _____

Description / Réf. de la Prise de Vue: _____

Informations sur le Modèle

Nom: _____

Date de naissance: _____

Infos contact du Modèle **(ou Représentant légal)**

Adresse du domicile: _____

Téléphone: _____

E-mail: _____

Signature: _____

Date de signature: _____

Informations sur les témoins

Nom: _____

E-mail: _____

Adresse: _____

Signature: _____

Date de signature: _____