

Demande d'autorisation de captation et de diffusion de l'image

A destination des tuteurs ou associations de tutelle

Conformément aux recommandations de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

Je soussigné(e)

Tuteur (trice) de

Né(e) le

Demeurant

Autorise les membres du personnel de l'hôpital de Florac, 6 place de l'ancienne gare, 48400 Florac, à prendre la personne sus-citée en photo afin de :

- Mieux identifier son dossier médical : sa photo sera présente sur son dossier. Cela permettra aux membres du personnel nouvellement arrivés dans l'établissement de mieux la reconnaître et ainsi de limiter le risque d'erreur (notamment pour l'attribution des médicaments). Cette photo pourrait également être utilisée, en cas de disparition inopinée, pour un signalement auprès des services de police ou de gendarmerie.

J'accepte.

Je refuse.

Fait à Florac, le

Signature :