

FORMULAIRE DE CESSION DE DROITS D'AUTEUR
Projet d'exposition
« La Rochelle sur mer » 1960-1990

Dans le cadre du projet d'exposition « La Rochelle sur mer » 1960-1990,

Je soussigné(e) :

NOM, Prénom :

.....

Adresse :

.....

Tél :

Adresse mail :

.....

autorise la Ville de La Rochelle à diffuser ma / mes photographie(s), selon les conditions suivantes :

- Je déclare être titulaire des droits de reproduction et de représentation de ma / mes photographie(s) :

Nombre de photographies cédées :

Intitulé(s) :

.....

.....

.....

- Je cède ainsi à la Ville de La Rochelle à titre non exclusif, le droit de reproduction de ma / mes photographie(s), sur tout support numérique, à des fins de représentation publique, par voie de diffusion. Chaque photographie publiée sera suivie de la mention suivante :
© Nom de l'auteur.

- Je ne pourrai revendiquer aucune forme de rémunération, sous quelque forme que ce soit, en échange de la présente cession. En contrepartie, la Ville de La Rochelle s'engage à ne procéder à aucune exploitation commerciale de ma / mes photographie(s).
- Je peux à tout moment, et sans motif, demander le retrait de ma / mes photographie(s). La Ville de La Rochelle s'engage à accéder à la demande de l'Auteur dans les 15 jours ouvrés suivant la réception d'une telle demande. Je prends note que la Ville de La Rochelle est libre de retirer à tout moment, et sans motif, ma / mes photographie(s) du projet d'exposition.
- La responsabilité la Ville de La Rochelle ne saurait être engagée, pour quelque motif que ce soit, en particulier pour tout préjudice que l'Auteur pourrait déclarer subir du fait de l'exécution des présentes.

Je déclare n'avoir consenti aucune cession exclusive de ma / mes photographie(s), ni aucune cession non exclusive susceptible d'entrer en conflit avec la présente cession. Je déclare disposer de tous les droits cédés par les présentes et m'engage à ce que ma / mes photographie(s) ne soient couvertes par aucun autre contrat d'édition encore valide ni par un quelconque droit de préférence. Je déclare que ma / mes photographie(s) sont entièrement originales et ne contiennent aucun emprunt à une autre œuvre de quelque nature que ce soit (texte, images,...), et ne contiennent rien qui puisse tomber sous le coup des lois relatives à la diffamation, l'atteinte aux bonnes mœurs ou la contrefaçon qui serait susceptible d'engager la responsabilité de la Ville de La Rochelle.

Je déclare disposer du droit à l'image des personnes éventuellement présentes sur ma/ mes photographies.

Donne le droit de procéder à un traitement de mes données personnelles sur tout support, informatisé ou non en vue des utilisations énoncées ci-dessus.

Cette autorisation est donnée pour une durée de deux (2) ans.

Je reconnais avoir été informé de mes droits relatifs à la protection des données personnelles (cf. note ci-dessous).

Toute difficulté résultant de l'interprétation et/ou de l'exécution de la présente autorisation donnera lieu à une tentative de conciliation entre les parties, avant de saisir les tribunaux compétents.

Note d'information sur le traitement de vos données personnelles

Les informations collectées dans ce formulaire permettent un traitement de vos données personnelles mis en œuvre par la Ville de la Rochelle, responsable de ce traitement et destinataire de vos données, afin d'organiser le recueil de photographies dans le cadre du projet d'exposition « La Rochelle sur mer 1960 1990 ». A défaut de compléter et de signer ce formulaire, aucune donnée vous concernant ne pourra être utilisée par la Ville de la Rochelle.

Vos données peuvent être accessibles aux Collaborateurs de la Ville de la Rochelle ainsi qu'au grand public. Elles sont susceptibles d'être communiquées à des prestataires tiers sélectionnés par la Ville de la Rochelle pour les besoins de l'exécution de leurs obligations contractuelles. Elles peuvent faire l'objet d'un transfert vers un pays situé en dehors de l'Union européenne et ce transfert est encadré conformément aux dispositions de la réglementation française et européenne en vigueur en matière de protection des données personnelles.

Vos données seront conservées pendant une durée maximum de deux (2) ans. A l'issue de cette période, sauf accord contraire de votre part, vos données seront supprimées, et ne pourront plus être exploitées.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité de vos données, ainsi que d'un droit d'opposition et de limitation à certains traitements et du droit de déterminer le sort de vos données après votre décès. Ces droits peuvent s'exercer en écrivant par courrier à l'adresse suivante :

*Ville de la ROCHELLE
Carré Amelot
10 bis rue Amelot
17000 La Rochelle*

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles dpd@ville-larochelle.fr ou auprès de la CNIL.

Fait à, le

Nom, prénom, signature