

	CONSENTEMENT A LA FIXATION, LA REPRODUCTION ET L'EXPLOITATION DE L'IMAGE	
CENTRE GERONTOLOGIQUE DEPARTEMENTAL	Page : 1 /2	Vers. : 0
ENR/DROI/001		

Je soussigné(e) :

Né(e) le :, à

Résidant à l'adresse suivante :

.....

 .

Ayant la qualité de : *(cocher la mention correspondante)*

☐ patient

☐ résident au Centre Gérontologique Départemental

☐ représentant légal de M. Mme

.....

Autorise le **Centre Gérontologique Départemental, 176 avenue de Montolivet, BP 50058, 13375 Marseille Cedex 12** : *(cocher la mention correspondante)*

☐ à me filmer

☐ à me photographier

Et ce, durant mon séjour, dans l'établissement ou dans le cadre d'une prise en charge ambulatoire dépendant de l'établissement.

Cette autorisation est consentie dans les strictes conditions suivantes :

Pour l'utilisation définie ci-après : *(cocher la mention correspondante)*

☐ Photographie d'identité insérée dans mon dossier patient informatisé dans un but d'identitovigilance (secteur EHPAD/USLD de l'établissement) ;

☐ Photographie réalisée pour le renouvellement de CNI, passeport, titre de séjour ;

	<p align="center">CONSENTEMENT A LA FIXATION, LA REPRODUCTION ET L'EXPLOITATION DE L'IMAGE</p>		
CENTRE GERONTOLOGIQUE DEPARTEMENTAL	Page : 2 /2	Vers. : 0	ENR/DROI/001

☐ Evaluation des plaies ou de dommages corporels, dans un objectif de diagnostic et/ou de suivi et/ou rôle pédagogique, dans le secteur sanitaire et/ou social de l'établissement. Dans ce cas précis, je ne dois pas être identifiable.

☐ Supports d'informations (affichage) du service animation

Sur les supports suivants (accès informatique, papier ou numérique):

☐ Papiers

☐ Numérique

Remarque libre :

.....

.....

.....

.....

.....

La présente autorisation est consentie à titre gracieux.

Je suis informé(e) que cette autorisation peut être révoquée, à tout moment, par écrit, par moi-même ou mon représentant légal.

Une copie de cette autorisation me sera remise.

Ces images sont incluses dans mon dossier de soins et mon dossier administratif. La communication de ces images est possible, uniquement dans le cadre de la transmission du dossier médical, sur demande de l'intéressé ou de ses ayants droits (code la santé publique, articles R1111-1 à R1111-8), suivant la procédure d'accès au dossier médical du Centre Gérontologique Départemental.

Fait à Marseille, le

Signature