

Archives municipales de la ville de Riorges

Lettre de don d'archives

Dans le cadre de la collecte de témoignages de confinement organisée par la ville de Riorges, je soussigné-e :

Nom, Prénom :

Adresse postale :

Mail :

Téléphone :

Déclare donner aux archives municipales de Riorges, le-s document-s décrit-s ci-dessous :

.....
.....
.....
.....

- ☐ J'accepte que mes documents soient conservés définitivement par les Archives Municipales.
- ☐ J'autorise leur communication et leur réutilisation libre et gratuite, à des fins culturelles et éducatives :
☐ de façon immédiate ☐ avec restrictions de communicabilité
- ☐ Je souhaite que mon témoignage soit anonymisé
- ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

La ville de Riorges à publier mon témoignage sur les supports de communication (site internet, réseaux sociaux, magazine municipal) et à être contacté par le service communication.

☐ Je déclare être l'auteur et le propriétaire des documents, ou le représentant légal de l'auteur si celui-ci est mineur.

Fait à :

Signature du donateur ou de son représentant légal :

Le :

Les documents recueillis ont pour objectif de constituer une mémoire locale du confinement, à des fins de recherche historique ou scientifique et de valorisation culturelle. Ils pourront être mis en ligne sur internet, présentés au public dans le cadre d'actions culturelles (expositions, publications...) et communiqués aux lecteurs en salle de lecture des Archives municipales.

Les données personnelles vous concernant sont nécessaires pour mettre en contexte votre témoignage et nous donner l'autorisation de conserver, de communiquer et de réutiliser gratuitement et librement ces données. Elles nous permettent également de vous recontacter si besoin. Vous êtes libre de retirer ou de modifier votre consentement à tout moment.