Procédure de demande d’autorisation à filmer et à diffuser une soutenance de thèse

Procédure adoptée à l’unanimité par le conseil du conseil du collège doctoral en date du 24 septembre 2018.

# Préambule

L’article 19 de l’arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat précise que la soutenance est publique, sauf dérogation accordée à titre exceptionnel par le chef d'établissement si le sujet de la thèse présente un caractère de confidentialité avéré. En ce sens, toute soutenance peut être filmée et la vidéo ainsi obtenue diffusée, si tous les accords nécessaires ont été obtenus dans le cadre du droit à l’image et de la propriété intellectuelle. Le doctorant filmé garde cependant la propriété des images de sa soutenance de thèse.

# Procédure

La demande d’autorisation à filmer une soutenance de thèse doit être instruite par le demandeur auprès de l’établissement d’inscription :

+ En précisant le cadre de la diffusion, notamment le site prévu de visionnage et la durée de la mise en ligne.

+ En informant les parties prenantes de la thèse (financeur, directeur de thèse, directeur d'unité, directeur de l’école doctorale) et en recueillant leur autorisation par le document de demande d’autorisation à filmer une soutenance de thèse.

+ En obtenant l’accord individuel de toutes les personnes filmées.

Circuit d’instruction de la demande

Demande d’autorisation à filmer une soutenance de thèse

Je soussigné(e), Nom : .................................Prénom :............................ Téléphone : .............................. Email :...................................................

Adresse professionnelle : ....................................................................

sollicite l’autorisation de filmer la soutenance de thèse de................................. (nom et prénom).

La diffusion du film de la soutenance est prévue via .............................................. accessible par .............................................. (préciser qui peut accéder à ce site) pour la période suivante ..............................................

A..........................................., le.............................

*Signature*

# Avis du directeur de thèse

Je soussigné(e), Nom : .................................Prénom :............................ directeur de la thèse de ……………. donne un avis  favorable  défavorable à la présente demande, pour les raisons suivantes : .................................................................................................................………………………………………………………………………………………………

*Nom, prénom, date et signature du directeur de l’unité de recherche:*

# Avis du directeur de l’unité de recherche

Je soussigné(e), Nom : ....................Prénom :............... directeur de l’unité de recherche  …………………. donne un avis  favorable  défavorable à la présente demande, pour les raisons suivantes : .................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………

*Nom, prénom, date et signature du directeur de l’unité de recherche:*

# Avis du financeur

Je soussigné(e), Nom : .................................Prénom :............................, représentant légal de l’établissement ……………………………. qui finance la thèse de ……………………………., donne un avis  favorable  défavorable à la présente demande, pour les raisons suivantes : .................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………

*Nom, prénom, date et signature représentant légal de l’établissement ou de son délégataire*

# Proposition de l’école doctorale

Je soussigné(e), Nom : .................................Prénom :............................, directeur de l’école doctorale ………………………………….., donne un avis  favorable  défavorable à la présente demande, pour les raisons suivantes : .................................................................................................................………………………………………………………………………………………………

# *Nom, prénom, date et signature du directeur de l’école doctorale*

# Autorisation administrative

Le président de l’Université Paris Saclay,

Vu la demande d’autorisation,

autorise  n’autorise pas

le demandeur à filmer la soutenance de doctorat de …………………………….

A ………………, le.............................

*Signature*

Autorisation à être filmé

Je soussigné(e), Nom : .................................Prénom :............................ Téléphone : .............................. Email :...................................................

Adresse professionnelle : ....................................................................

Autorise.................................................. (désignation de la personne ou de l’entité responsable du filmage) à me filmer dans le cadre de la soutenance de thèse de................................. (nom et prénom).

La diffusion du film de la soutenance est prévue via .............................................. accessible par .............................................. (préciser qui peut accéder à ce site) pour la période suivante ..............................................

Je déclare que mon intervention ne contient aucun emprunt à une œuvre de quelque nature que ce soit, en respect de l’application du code de la propriété́ intellectuelle.

Je certifie que mon intervention ne contient aucun élément diffamatoire ou contraire aux lois applicables en France au moment du filmage.

A..........................................., le.............................

*Signature*