



CONSENTEMENT À LA CAPTATION ET À LA PUBLICATION D'IMAGES PERSONNELLES ET DE LA VOIX

Cochez la case qui s'applique à votre situation avant de poursuivre :

Je remplis cette autorisation pour moi-même.

Je remplis cette autorisation en tant que parent de mon enfant mineur.

Aux fins de ses activités d'enseignement, de recherche, de recrutement et des activités de sa fondation, j'autorise l'Université Laval ainsi que ses mandataires et ses sous-contractants, le cas échéant, à capter pour la réalisation de photographies ou d'audio-vidéos et à reproduire, à communiquer et publier mon image et ma voix, le cas échéant, par les moyens et aux conditions suivantes : annonces journaux et magazines, affiches publicitaires, sites Web, réseaux sociaux, tout autre matériel publicitaire produite par l'Université Laval, tant pour le marché national qu'international.

Le présent consentement comprend les retouches et modifications des photographies et vidéos qui peuvent être jugées pertinentes. Il est conditionnel à ce que l'utilisation faite de mon image et/ou de ma voix ne soit pas préjudiciable à mon honneur et à ma réputation et à ce que cette utilisation soit faite conformément aux consentements contenus au présent formulaire et à aucune autre fin.

Je reconnais que je ne détiens aucun droit d'auteur sur les contenus réalisés en vertu des présentes et qu'aucune redevance, à ce titre, ne m'est due pour leur utilisation.

Je reconnais avoir été informé(e) que les photographies prises et les audio-vidéos réalisés ainsi que les renseignements contenus au présent formulaire peuvent constituer des renseignements personnels détenus par l'Université Laval et que celle-ci, comme organisme public, est assujettie aux dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels quant à la collecte, l'utilisation, la détention, la protection et la conservation de tels renseignements. Je suis informé(e) que cette loi contient des dispositions relatives aux droits des personnes concernées par des renseignements personnels détenus par un organisme public comprenant celui de leur accès.

Je reconnais que c'est l'Université Laval qui détermine le sujet et le contexte dans lesquels les images et/ou la voix de ma personne seront employés.

Le présent consentement est sans limite de territoire et de temps et est limité aux photographies et audio-vidéos réalisés lors de la séance photo du _____ par _____.

Cochez la case ci-dessous :

Je confirme être âgé(e) de 18 ans ou plus et je suis apte à signer le présent consentement et la présente libération de droits en mon nom ou en celui de l'enfant mineur que je représente.

En foi de quoi, j'ai signé à : _____ le _____

Signature : _____

Prénom et nom (en lettres moulées) : _____

Cochez la case ci-dessous :

Cochez cette case si vous agissez comme parent de votre enfant mineur.
 Ne s'applique pas, j'ai 18 ans ou plus.

Prénom et nom de l'enfant mineur, s'il y a lieu (en lettres moulées) : _____

Pour me joindre : _____

Téléphone (maison) : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____