AUTORISATION DE PRISE ET D'UTILISATION DE PHOTOS ET OU DE VIDÉO EN VUE DE LA PUBLICATION OU DE LA DIFFUSION DANS LES MÉDIAS OU SUR INTERNET

Identification de l'adulte
Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ /_____/_____ Téléphone : _____-_____-_____ A M J

Le Trait d'Union de Montmagny, groupe d'entraide pour les personnes vivant avec une fragilité au niveau de leur santé mentale désire obtenir votre consentement pour la prise et la diffusion de toute image ou vidéo de votre personne. Celles-ci seront en tout ou en partie, individuellement, en groupe ou avec d'autres images ou vidéo sur le site Web de l'organisme et sur d'autres sites officiels, ainsi qu'à des fins médiatiques, y compris lors de présentations promotionnelles et de campagne de publicité.

Je renonce à toute compensation à laquelle je pourrais avoir droit en lien avec l'utilisation de mon nom, y compris les droits sur une copie écrite découlant de la production, de la modification et de la promotion d'une vidéo.

Ces photos ou vidéos pourraient être utilisées à des fins promotionnelles ou d'information et être publiées :

- Dans le journal l'Union en Tête du Trait d'Union, les communiqués de presse, les publicités, le rapport annuel, les calendriers ou autres brochures;
- Sur notre page Facebook;
- Sur notre site Internet;
- Sur le site You Tube ou tout autre plateforme de vidéos;
- Dans les médias écrits ainsi que sur les sites Web, les pages Facebook, les fils Twitter et autres réseaux sociaux utilisés par les médias et partenaires.

☐ Oui, j'autorise que des photos et ou vidéos de moi soient prises en sachant qu'elles pourraient être utilisées dans les publications de l'organisme le Trait d'Union de Montmagny ainsi que sur Internet et dans les médias, tel que mentionné plus haut.

☐ Non, je n'autorise pas que des photos et ou des vidéos de moi soient prises.

Signature : _____

Date : _____/_____/_____

A M J