

Photos / Vidéos / Matériel / Témoignages
Formulaire de consentement et d'autorisation

J'autorise par la présente la Fondation canadienne pour le développement de carrière (FCDC) à utiliser mon image, mon portrait, ma voix, mes témoignages écrits et mon matériel de cours enregistré sans rémunération ni autre contrepartie. Je comprends que mon image peut être modifiée, copiée, affichée, publiée ou diffusée, et je renonce au droit d'examiner ou d'approuver le produit fini dans lequel il est possible de me voir.

Je renonce également au droit de percevoir des redevances ou toute autre rémunération découlant de l'utilisation de mon image ou de mon enregistrement ou s'y rapportant. Je comprends également que ce matériel peut être utilisé dans différents milieux au sein d'une région géographique non limitée.

En signant le présent formulaire de consentement et d'autorisation, je comprends que j'autorise la publication sur Internet ou dans un lieu public des enregistrements photographiques et vidéo où j'apparais ou des témoignages et du matériel de cours que j'ai rédigés, ainsi que leur utilisation à des fins de recherche. Le présent formulaire de consentement et d'autorisation est valide pour une période indéfinie et ne fait pas l'objet d'une limitation géographique quant à la diffusion du matériel concerné.

Le présent formulaire de consentement et d'autorisation s'applique aux enregistrements photographiques, audio et vidéo, ainsi qu'aux témoignages recueillis dans le cadre de ma participation au programme **Enjeu du marché du travail**.

Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps en avisant la FCDC par écrit. Le retrait de mon consentement n'aura aucune incidence sur les mesures prises avant la réception d'un tel avis écrit. Les images sont conservées de façon sécuritaire et seulement accessibles au personnel autorisé. Elles sont conservées aussi longtemps que nécessaire, puis détruites ou archivées.

En signant ce formulaire, je reconnais avoir lu entièrement et compris pleinement l'autorisation ci-dessus et j'accepte d'y être lié-e. Par les présentes, je renonce à toute réclamation contre la FCDC et ses employé-e-s concernant l'utilisation du matériel.

Nom complet (en caractères d'imprimerie) :

Téléphone :

Adresse courriel :

Signature :

Date :

La signature du parent ou du·de la tuteur·rice légal·e est requise si le formulaire de consentement et d'autorisation est signé par une personne âgée de moins de 18 ans.

Signature du parent :

Date :