

Autorisation de reproduction du nom / de l'apparence physique / de la voix ou de l'image / du travail de l'étudiant-e à des fins d'éducation, de marketing et de publicité

(Si possible, joindre une copie des enregistrements visuels/sonores approuvés par cette autorisation.)

ÉCRIRE EN MAJUSCULES – Prénom et nom de l'individu

Parent/tuteur (si l'individu a moins de 18 ans)

Adresse de l'individu

Adresse du parent/tuteur

Numéro de téléphone / adresse électronique de l'individu

Numéro de téléphone / adresse électronique du parent/tuteur

DROITS DE REPRODUCTION

PAR LA PRÉSENTE, JE DONNE À L'UNIVERSITÉ DE L'ALBERTA, y compris ses employés, ses agents, ses ayants cause, et toute autre tierce partie autorisée à agir au nom de l'université, le droit non-exclusif :

- D'utiliser des photos de MOI
- De faire des enregistrements de MA VOIX
- De faire des enregistrements audiovisuels mixtes de MOI et de MA VOIX
- De prendre des photos et de faire des enregistrements de MON/MA (spécifier)
- D'utiliser mon travail étudiant (spécifier le type)

JE CONSENS À L'UTILISATION DE CES ENREGISTREMENTS PAR L'UNIVERSITÉ DE L'ALBERTA pour du matériel, des publications et des sites Web éducatifs et pour d'autres usages du même type.

Par la présente, j'assigne et je transfère à l'Université de l'Alberta tous les droits de ces enregistrements audio et visuels, et tous les bénéfices et avantages qui en découleront. La révision, la publication, la diffusion et l'utilisation de ce matériel se fera à la seule discrétion de l'Université de l'Alberta, dans le monde entier, à perpétuité ou pour les dates spécifiées _____.

Usages prévus :

1. _____

2. _____

3. _____

CONSENTEMENT POUR LA DIVULGATION DE L'IDENTITÉ

L'identité de l'individu, telle qu'indiquée ci-dessous, PEUT NE DOIT PAS être incluse dans les ressources énumérées ci-dessous telles que développées et publiées sous forme imprimée, électronique ou numérique, y compris tout site Web autorisé de l'Université de l'Alberta, tel que www.ualberta.ca. **Le consentement prend effet dès la signature de cet accord.**

PRÉNOM ET NOM DE FAMILLE PRÉNOM SEULEMENT ÉCOLE OU ENTREPRISE

Signature de l'individu (s'il ou elle a plus de 18 ans)

Date

Signature du tuteur (Si l'individu a moins de 18 ans)

Date

Protection de la vie privée : les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis et protégés en vertu de la Loi sur la liberté d'information et la protection de la vie privée de l'Alberta, dans le but de gérer le processus d'autorisation de divulgation des renseignements personnels. Les questions concernant la collecte, l'utilisation et l'élimination de ces renseignements doivent être adressées à :
(nom du bureau) (numéro de téléphone)

Ce formulaire sera archivé au bureau de coordination et conservé conformément aux calendriers de conservation des dossiers approuvés.