

ANNEXE A
EXEMPLE DE FORMULAIRE D'AUTORISATION

POLICY 1017

Page 1 of 2

Je consens par la présente à ce que toutes les photographies ou tous les enregistrements vidéo pris de :

moi : _____
[veuillez inscrire votre nom en caractères d'imprimerie]

OU

Mon /
mes enfant(s) : _____
[veuillez inscrire le nom de l'enfant ou des enfants en caractères d'imprimerie – si l'enfant est âgé de moins de 19 ans, un parent ou un tuteur doit signer le consentement ci-dessous]

à _____ [endroit] le _____ [date], lors de
_____ [événement]

puisse(nt) être utilisé(s) à des fins promotionnelles ou administratives du Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick (SBPNB), de la Fondation des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick (FBPNB), ou [nom du commanditaire ou du partenaire, s'il y a lieu].

Suite à cet événement, le nom des personne sera / ne sera pas utilisé pour documenter les photographies ou les enregistrements vidéo [le personnel doit cocher la case qui s'applique]. Pour les enfants de moins de 19 ans, seuls leur prénom et leur âge seront utilisés à des fins d'identification.

Les photographies ou les enregistrements vidéo pourraient être utilisés à des fins telles que :

- la diffusion de communiqués de presse, de bulletins ou de rapports ;
- l'affichage sur les sites Web du SBPNB, de la bibliothèque, de la FBPNB, ou [nom du commanditaire ou du partenaire, s'il y a lieu] ;
- l'affichage sur les médias sociaux (p. ex. : Facebook) ;
- l'affichage sur les sites Web communautaires (p. ex. : NouZie) ;
- l'inclusion dans un album de découpures ou un album de photos de la bibliothèque ;
- à des fins d'exposition.

Nota : Une personne dont l'image apparaît sur une photographie prise durant l'événement peut demander d'avoir accès à cette photographie pendant qu'elle est en la possession du SBPNB. Celui-ci mettra tout en oeuvre pour donner accès à la photographie demandée.

Signature [le parent ou le tuteur doit signer si la personne est âgée de moins de 19 ans]

Adresse postale

Téléphone (domicile)

Téléphone (travail)

Courriel

**ANNEXE A
EXEMPLE DE FORMULAIRE D'AUTORISATION**

POLICY 1017

Page 2 of 2
