

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE

Le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL) souhaite capter et utiliser des images (photo et/ou vidéo) et/ou des enregistrements sonores de vous. À titre d'intervenant ou de figurant dans un de ses projets, le CIUSSS-EMTL utilisera ces contenus audiovisuels et vous informe que vous pouvez être identifiés, vous et/ou votre enfant mineur (le cas échéant).

Votre image et/ou celle de votre enfant mineur sont considérées comme des renseignements personnels au sens de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ c A-2.). Ce formulaire vise à vous informer de la collecte de vos renseignements personnels et à obtenir votre consentement pour que le CIUSSS-EMTL puisse utiliser et diffuser votre image selon les modalités établies ci-dessous.

Pour toute question concernant l'utilisation de votre image à la suite de la signature de ce consentement, merci de vous adresser à la Direction des communications du CIUSSS-EMTL à l'adresse suivante :

[communications.cemtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:communications.cemtl@ssss.gouv.qc.ca)

## CONSENTEMENT DU PARTICIPANT

### NOM ET COORDONNÉES DU PARTICIPANT, PARENT OU TUTEUR LÉGAL

Nom et prénom :

---

Adresse :

---

Téléphone :

---

Courriel :

---

### NOM DE L'ENFANT MINEUR

Nom et prénom :

---



**JE RECONNAIS :**

- que les photos et/ou capsules audiovisuelles pour lesquelles mon image et/ou celle de mon enfant mineur ont été captées feront l'objet d'une vaste diffusion et seront accessibles au public;
- que mon image et/ou celle de mon enfant mineur peuvent être utilisées à des fins de promotions;
- que les photos utilisant mon image et/ou celle de mon enfant mineur pourront être utilisées par le CIUSSS-EMTL pour une période de temps indéterminé;
- que je ne pourrai réclamer aucune redevance de quelque nature que ce soit quant à l'utilisation et la diffusion de ces photos et/ou capsules audiovisuelles où je figure;
- que le CIUSSS-EMTL n'a aucun contrôle et n'assume aucune responsabilité quant à l'utilisation non autorisée possible de l'information dans ses plateformes, y compris les photos et/ou capsules audiovisuelles où je figure.

**DANS LE CADRE DE L'OBJECTIF ÉNONCÉ CI-DESSUS, J'AUTORISE LE CIUSSS-EMTL OU SES REPRÉSENTANTS AUTORISÉS :**

- À photographier ou à enregistrer mon image et/ou celle de mon enfant mineur en vidéo ou en audio.
- À utiliser, reproduire, publier, transmettre, distribuer, afficher et exposer les photographies ou enregistrements vidéo et audio où l'on peut me reconnaître ou reconnaître mon enfant mineur, avec ou sans mon/nos nom(s), dans ses documents, publications, productions multimédias, vidéos, et publicités, ou encore dans son site Web, d'autres sites de médias sociaux ou d'autres médias actuels ou futurs, le tout sans m'envoyer d'autres avis ou sans me demander d'approuver les photographies ou enregistrements vidéo ou audio dans leur forme finale.

**JE CONFIRME AVOIR LU ET COMPRIS** le présent formulaire de consentement.

Nom et prénom du participant :

---

Date (JJ/MM/AA) :

---

**AU NOM DE L'ENFANT MINEUR (LE CAS ÉCHÉANT) :**

Nom et prénom du parent ou tuteur légal :

---

Date (JJ/MM/AA) :

---