**AUTORISATION ET PUBLICATION DES PHOTOS ET ENREGISTREMENTS**

**POUR DES ÉTUDES DE RECHERCHE SPÉCIFIQUES**

**SECTION A : À remplir par l’équipe de recherche.**

Si vous souhaitez obtenir un consentement pour l’utilisation de photos, d’enregistrements vidéo et audio **dans le cadre d’une étude de recherche spécifique approuvée par le CER Santé Bruyère**, veuillez remplir la page 1 de ce formulaire. Par la suite, vous pourrez passer au consentement général d’autorisation et publication figurant aux pages 2 et 3 de ce formulaire.

Si vous souhaitez obtenir un consentement pour l’utilisation de ce type de renseignements qui **ne se limite pas à une étude de recherche en particulier**, ne remplissez que les pages 2 et 3.

|  |  |
| --- | --- |
| **No DU CER :** | **TITRE DE L’ÉTUDE :** |
|  |  |
| **CHERCHEUR OU CHERCHEUSE :** | **COORDONNÉES :** |
|  |  |

**SECTION B : À remplir par la personne qui participe à l’étude.**

Toute personne qui prend des photographies, réalise des enregistrements vidéo ou audio, ou utilise les commentaires des participants ou leurs citations directes dans le cadre d’une étude de recherche, doit obtenir le consentement signé de ces participants, ainsi que celui des auteurs des citations directes ayant exprimé leur consentement explicite. Les scènes de groupe où **aucun** participant ne constitue la vedette principale ou dominante ne sont pas soumises à ce consentement.

J’autorise l’utilisation de mon nom et celle des renseignements décrits précédemment dans le cadre de l’étude de recherche mentionnée ci-dessus :

[ ]  Oui

[ ]  Non

J’autorise l’utilisation de mes commentaires et citations directes dans le cadre de l’étude de recherche mentionnée ci-dessus :

[ ]  Oui

[ ]  Non

[ ]  **Je donne ce consentement explicite uniquement dans le cadre de l’étude de recherche mentionnée ci-haut, et ce dernier ne sera pas utilisé dans le cadre d’une autre étude ou à d’autres fins par Santé Bruyère.**

***Suite à la page 2…***

**Déclaration d’autorisation et d’exonération relative à la photo et à la vidéo**

J’accorde par la présente à Santé Bruyère les droits de mon image, en vidéo ou en photo, et de la ressemblance et du son de ma voix tel qu’enregistré sur un support audio ou vidéo.

Je comprends que mon image peut être modifiée, copiée, exposée, publiée, ou distribuée sous forme numérique ou imprimée, et je renonce à mes droits d’inspecter ou d’approuver le produit fini, où figure ma ressemblance.

**REPRODUCTION ET UTILISATION**

Santé Bruyère a le droit et l’autorisation illimités de reproduire et d’utiliser, de réutiliser, de publier et republier mon image dans toutes les formes de médias (y compris imprimés et numériques) à des fins promotionnelles (y compris, mais sans s’y limiter, les annonces, la publicité, l’utilisation commerciale ou l’affichage, notamment sur le site Web de Santé Bruyère et les médias sociaux), à des fins éducatives, de collecte de fonds, d’illustration, d’exposition, à des fins éditoriales, commerciales ou à toute autre fin quelle qu’elle soit. Ce droit s’étend à la fois aux marchés canadiens et étrangers sur diverses plateformes en ligne ou imprimées.

Je comprends que je ne recevrai aucun paiement pour l’utilisation par Bruyère de mon image, de ma ressemblance ou du son de ma voix. Je reconnais et confirme que les photographies, les publicités, la documentation du site Web, les affichages dans les médias sociaux et les dossiers et documents connexes utilisés dans le cadre des missions de Santé Bruyère, qui en résultent ou qui s’y rapportent, demeurent tous la propriété exclusive de Bruyère, qui en possède tous les droits d’auteur.

**RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS**

Par la présente, je renonce à tout droit que je pourrais avoir d’examiner ou d’approuver les documents imprimés ou numériques finis comportant mon image ou l’utilisation qu’on en fera.

De plus, par la présente, je libère et exonère Santé Bruyère et toutes les personnes travaillant avec sa permission ou sous son autorité (y compris, mais sans s’y limiter, les associés, les affiliés, les dirigeants, les agents, les agences de publicité, les directeurs désignés et les employés) de l’ensemble des réclamations, des actions, des causes d’action, des coûts et des pertes de quelque nature que ce soit découlant de l’utilisation ou liés celle-ci, ou de la distribution de mon image et du son de ma voix. Cela comprend les réclamations liées au brouillage, à l’altération, à la distorsion ou à l’utilisation sous forme composite qui peuvent survenir ou se produire au cours de l’enregistrement, du traitement ou de la publication de mon image, y compris toute réclamation pour diffamation ou atteinte à la vie privée, et je renonce également à tout droit de ma personnalité en faveur de Bruyère pour l’utilisation sur son site Web ou dans d’autres documents promotionnels, publicitaires ou de relations publiques, y compris sur les médias sociaux.

J’atteste par la présente que j’ai au moins 18 ans et que j’ai le droit de conclure des contrats en mon nom. J’ai lu le document ci-dessus et j’en comprends l’intégralité. Le présent accord me lie ainsi que mes héritiers, représentants légaux et ayants droit.

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées

(courriel ou téléphone) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si cette exonération est obtenue d’une personne âgée de moins de 18 ans, la signature d’un parent ou d’un tuteur légal est également requise.

Parent ou tuteur legal

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées

(courriel ou téléphone) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_