



Association des collèges et universités de la francophonie canadienne (ACUFC)

Formulaire de consentement pour l'utilisation de témoignages, de photographies et d'enregistrements vidéo et audio

Nom du projet :	<i>La formation, pierre angulaire du recrutement et de la rétention des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance (EPE) dans les communautés francophones en situation minoritaire (CFSM)</i>
Organisme responsable :	Association des collèges et universités de la francophonie canadienne (ACUFC)
Date du tournage/ de la captation :	
Durée de l'utilisation des images ou de l'audio :	Les images pourront être utilisées pour une période indéterminée en format numérique et en format traditionnel imprimé
Fins visées :	Utilisation non commerciale dans le cadre des activités, formations, événements ou productions visuelles liées à la petite enfance, ainsi que pour les documents promotionnels (imprimés ou numériques) de l'ACUFC

L'ACUFC prendra des photographies et/ou réalisera des enregistrements vidéo et/ou audio dans le cadre du projet mentionné ci-dessus. Certaines personnes pourraient également être invitées à se filmer ou à s'enregistrer elles-mêmes. Dans ce cas, il leur sera précisé de ne pas inclure d'autres personnes dans la vidéo sans avoir obtenu leur consentement. Ces contenus pourraient inclure votre image, votre voix et vos témoignages. Ils seront utilisés uniquement à des fins **non commerciales**, dans le cadre des activités de l'ACUFC notamment dans des documents promotionnels, publications et médias numériques (site Web, réseaux sociaux, etc.).

Votre image et votre voix peuvent être considérées comme des renseignements personnels. L'ACUFC s'engage à respecter les lois sur la protection de la vie privée en vigueur dans votre province ou territoire de résidence.

Consentement éclairé

En signant ce formulaire :

- **J'AUTORISE** l'ACUFC ou ses représentants autorisés à me photographier, m'enregistrer (audio/vidéo) et recueillir mes témoignages dans le cadre du projet mentionné.
- **J'AUTORISE** l'ACUFC à utiliser, reproduire, publier, transmettre, distribuer et exposer ces contenus (avec ou sans mention de mon nom), dans ses supports imprimés, numériques ou audiovisuels, sur ses plateformes Web ou médias sociaux, de manière non commerciale.
- **JE RECONNAIS** que cette utilisation est prévue **pour une durée indéterminée**, et qu'elle pourrait inclure une diffusion publique à large portée.



Association des collèges et universités de la francophonie canadienne (ACUFC)

- **JE COMPRENDS** que je peux **retirer mon consentement à tout moment**, sans justification, en contactant la personne désignée ci-dessous.
- **JE COMPRENDS** que le retrait de mon consentement ne s'applique pas aux supports déjà imprimés et/ou publiés.
- **JE RENONCE** à toute rémunération ou compensation liée à l'utilisation de ces contenus.
- **JE CONFIRME AVOIR COMPRIS** le contenu du présent formulaire et consentir librement à l'utilisation de mon image, ma voix ou mes témoignages selon les modalités précisées ci-dessus.

Pour information ou retrait du consentement

Vous pouvez en tout temps retirer votre consentement en communiquant avec :

Nom : Marion Gelot

Titre : Coordinatrice de projets, transfert et mobilisation des connaissances en petite enfance

Courriel : petiteenfance@acufo.ca

Téléphone : 613-244-7827 poste 121

Information sur le participant ou la participante

Nom complet : _____

Adresse courriel : _____

Signature : _____

Date : _____

Province/territoire de résidence : _____

Consentement parental (si la personne est mineure)

Le consentement des deux parents ou tuteurs légaux est recommandé

Nom du parent/tuteur 1 : _____

Signature : _____

Date : _____

Nom du parent/tuteur 2 : _____

Signature : _____

Date : _____