

Formulaire d'autorisation

REEL CANADA

Je, soussigné, autorise REEL CANADA à enregistrer, photographier, faire des enregistrements sonores électroniques et/ou filmer l'image et la performance de mon enfant.

J'autorise l'utilisation de ces reproductions photographiques ou électroniques de mon enfant pour n'importe quel but, y compris mais non limité aux matériaux pédagogiques et autres médias publics jugées appropriées par REEL CANADA. Je comprends qu'il/elle peut être identifiable dans ces reproductions photographiques ou électroniques.

Nom de l'élève: _____

École: _____

Signature de l'élève (s'il/elle a 18 ans ou plus) : _____

Nom du parent/tuteur: _____

Signature du parent/tuteur (si l'élève est mineur – moins de 18 ans) : _____

Date: _____

Veillez noter: Tous les dossiers de nature personnelle seront traités dans la plus stricte confidentialité, avec aucune diffusion de l'information disponible sans le consentement écrit de l'élève. REEL CANADA est assujettis aux politiques énoncées dans la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Cette loi nous empêche de partager tous renseignements concernant l'élève à une ou des personnes autres que l'élève même. La présente autorisation signée permet à l'élève de rendre ces informations à l'individu ou l'agence mentionnée ci-dessous.