

Autorisation pour la prise et la diffusion de photographies ou de vidéos à des fins promotionnelles

Veillez remplir, télécopier et transmettre ce formulaire et une copie de la photo ou du lien vidéo au service des communications de la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques au 819 375-6920 ou numériser et transmettre à l'adresse :
communications.ciussmcq@ssss.gouv.qc.ca

Je, soussigné(e) _____

Domicilié au : _____

Numéro de téléphone : _____

autorise le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ) à me prendre en photo ou en vidéo et à diffuser ce contenu tant à l'interne qu'à l'externe dans les différents outils de communication (journal interne, Web, médias sociaux, etc.).

Je suis consciente(e) que ces photos ou vidéos sont susceptibles d'être vues par un grand nombre de personnes et qu'elles peuvent être en circulation pour une période prolongée. Aucune compensation financière ou de quelque nature que ce soit ne sera versée par l'établissement pour leur utilisation et diffusion.

J'accepte d'être identifié(e)

Considérant l'article 11.2.1 de la Loi sur la protection de la jeunesse, aucun usager en protection de la jeunesse ne doit être identifié comme usager des services du DPJ-DP.

Signature de l'employé, de l'utilisateur ou de la personne autorisée pour toute
personne de moins de 18 ans.
(Tuteur, curateur, mandataire ou titulaire de l'autorité parentale de l'utilisateur)

____/____/____

Installation et secteur concerné : _____

Signature du témoin

____/____/____

Nom du témoin : _____