

Consentement à la prise et à l'utilisation d'une photo ou d'une vidéo

Veillez s'il vous plaît compléter ce formulaire

Par la présente je, _____ (nom complet), donne mon accord à l'Université de Moncton de me prendre en photos ou en vidéos **pendant la durée de mon programme de Maîtrise ès sciences interdisciplinaire en santé**. L'Université de Moncton sera détenteur des droits des photos, et pourra utiliser les photos à des fins promotionnelles directes et indirectes, en format physique ou numérique. Je comprends aussi que ce consentement libère l'Université de Moncton du devoir de compensation financière envers moi pour les photos ou vidéos pris dans le cadre mentionné ici haut.

Par la présente, je dégage l'Université de Moncton de toute responsabilité découlant de, mais sans s'y limiter, à la publication, la reproduction, la distribution, la modification, la collecte, la divulgation ou toute autre utilisation des photos et vidéos pris dans le cadre mentionné ici haut.

Signature de l'étudiante ou l'étudiant
du programme de Maîtrise ès sciences interdisciplinaire en santé

Date

(Consentement adapté du formulaire de l'Éducation permanente de l'Université de Moncton. Formulaire de consentement du Programme Destination Clic (14-15 ans))