

Annexe B – CONSENTEMENT

Remplir le présent formulaire avant de le signer.

Je, _____, autorise Ministère des Affaires civiques et de l'Immigration à utiliser

cocher les cases appropriées (a à h)

- a) mon nom
- b) une description de moi, notamment de ma profession ou de mon entreprise, de mes activités communautaires, etc.
- c) une photographie de moi
- d) une image électronique ou autre de moi
- e) un enregistrement de ma voix
- f) une citation ou un résumé de mon opinion que j'ai exprimée verbalement _____
date
- g) une citation ou un résumé de mon opinion que j'ai exprimée par écrit, y compris sur support électronique, le

date
- h) autre – préciser _____

aux seules fins décrites ci-dessous :

cocher les cases appropriées (a à g)

- a) publicité à la télévision, à la radio, dans les journaux ou dans d'autres médias – *décrire le but de la publicité, p. ex. le service ou le programme gouvernemental qu'elle est censée promouvoir, le média utilisé, etc.*

- b) publication diffusée à grande échelle

- c) vidéo de formation – *préciser le titre du vidéo de formation et pour quel but il sera produit*

- d) documents de communication (p. ex. discours, communiqués, documents d'information) qui peuvent être diffusés aux médias
- e) documents de communication sur Internet ou sur intranet – *préciser*
La séquence vidéo servira à promouvoir le bénévolat en Ontario sur le site Web du ministère, sur Facebook, MySpace et YouTube, ainsi que sur d'autres sites du ministère liés au bénévolat.
- f) participation à une activité où des représentants des médias (télévision, radio, journaux, etc.) peuvent être présents. Je consens à l'utilisation éventuelle par les médias de mon image, de mon nom, de ma voix, etc.
- g) autre – préciser _____

Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont conformément au paragraphe 38(2) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ces renseignements ne servent qu'aux fins décrites sur ce formulaire. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation ou la divulgation de ces renseignements, contactez :

En signant ce formulaire ci-dessous, vous comprenez aussi que la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents* renferme des dispositions qui protègent la vie privée des jeunes contrevenants, des présumés jeunes contrevenants, des jeunes qui sont victimes de contraventions ainsi que des jeunes qui seraient témoins de contraventions. Aux termes de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents*, constitue une infraction le fait de divulguer l'identité de ces personnes ainsi que des renseignements sur les contraventions ou les présumées contraventions dans lesquelles elles seraient impliquées. Le fait de signer ce formulaire ne permet aucunement la divulgation de tels renseignements.

Je reconnais que les renseignements personnels dont il est question ci-dessus ont été fournis librement et de bon gré.

En signant ce formulaire, je consens à dégager le gouvernement de l'Ontario et ses représentants de toute responsabilité pouvant découler de l'utilisation ou de la divulgation des renseignements qui y sont recueillis.

J'ai lu ce formulaire après qu'il avait été rempli et j'en comprends le contenu. J'accorde par les présentes mon consentement comme suit :

Apposer les signatures aux espaces appropriés ci-dessous :

À être signé par la personne nommée ci-dessus lorsqu'elle est âgée de dix-huit (18) ans ou plus :

signature

nom en caractères d'imprimerie

date

À être signé par la mère ou le père, ou la tutrice ou le tuteur légalement nommé, lorsque la personne est âgée de moins de dix-huit (18) ans :

signature

nom en caractères d'imprimerie

date

À être signé par la tutrice ou le tuteur légalement nommé, lorsque la personne ne peut donner consentement en connaissance de cause :

signature

nom en caractères d'imprimerie

date