

**ANNEXE A**  
**EXEMPLES DE FORMULAIRES D'AUTORISATION**

**Politique 1017**

**Page 1 de 3**

**Exemple 1 : Formulaire d'autorisation à une signature — Enfant ou adulte**

Je consens, par les présentes, à ce que toutes les photos de

\_\_\_\_\_ (veuillez écrire votre nom ici en caractères d'imprimerie)

prises à \_\_\_\_\_ (endroit) le \_\_\_\_\_ (date), lors de

\_\_\_\_\_ (événement)

soient utilisées aux fins d'illustration, d'annonce et de promotion du Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick. Les photos seront utilisées aux fins précises suivantes :

*Décrire brièvement le but. Voici quelques exemples :*

- la rédaction de communiqués et de bulletins pour le Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick (SBPNB); la Fondation des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick; et (nom du commanditaire ou du partenaire, s'il y a lieu).
- l'affichage de l'événement sur le site Web du Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick; celui de la Fondation des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick; et celui de (le nom du commanditaire ou du partenaire, s'il y a lieu).
- l'affichage de l'événement sur un site Web de médias sociaux (ex. : Facebook).
- la communication des photos aux médias (p. ex. le journal local) pour l'événement.
- l'inclusion dans l'album de découpures ou l'album de photos de la bibliothèque.

*Indiquez si les noms seront utilisés pour identifier les personnes figurant sur les images.*

*Par exemple :*

- « *Le nom des personnes apparaissant sur les photographies prises durant l'événement sera mentionné.* »
- « *Le nom des personnes apparaissant sur les photographies prises durant l'événement ne sera pas mentionné.* »

*Nota :* Une personne dont l'image apparaît sur une photographie prise durant l'événement peut demander à avoir accès à cette photographie pendant qu'elle est en possession du SBPNB. Celui-ci fera tout effort raisonnable pour donner accès à la photographie demandée.

Signature (ou celle du parent ou du tuteur si la personne est âgée de moins de 13 ans)\*

Adresse postale

Téléphone (domicile) :

Téléphone (travail)

Courriel

*\*Renseignement obligatoire*

*Dernière mise à jour : février 2011*

**ANNEXE A**  
**EXEMPLES DE FORMULAIRES D'AUTORISATION**

**Politique 1017**

**Page 2 de 3**

---

**Exemple 2 : Formulaire d'autorisation à une signature — Inscription au programme**

Je consens, par les présentes, à ce que toutes les photos de

\_\_\_\_\_ (veuillez écrire votre nom ici en caractères d'imprimerie)

prises à \_\_\_\_\_ (endroit) le \_\_\_\_\_ (date), lors de

\_\_\_\_\_ (programme),

soient utilisées à des fins précises [indiquer la ou les fins précises; p. ex., *un dossier documentant l'historique des programmes offerts par la bibliothèque; promouvoir l'utilisation de la bibliothèque publique*]. Les photos seront utilisées de la façon suivante : [insérer la ou les fins précises; p. ex., *incluses dans l'album de découpures ou l'album de photos de la bibliothèque, exposées à la bibliothèque, incluses dans un bulletin communautaire, affichées sur le site Web du Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick (SBPNB) ou sur celui de la Fondation des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick. ou encore sur un site Web de réseautage social*]. Le nom des personnes apparaissant sur les photographies prises à l'occasion de l'activité [*sera/ne sera pas*] mentionné.

*Nota* : Une personne dont l'image apparaît sur une photographie prise durant l'événement peut demander à avoir accès à cette photographie pendant qu'elle est en possession du SBPNB. Celui-ci fera tout effort raisonnable pour donner accès à la photographie demandée.

\_\_\_\_\_  
Signature (ou celle du parent ou du tuteur lorsque la personne a moins de 13 ans)\*

\_\_\_\_\_  
Adresse postale

\_\_\_\_\_  
Téléphone (domicile)

\_\_\_\_\_  
Téléphone (travail)

\_\_\_\_\_  
Courriel

\*Renseignement obligatoire

**ANNEXE A**  
**EXEMPLES DE FORMULAIRES D'AUTORISATION**

**Exemple 3 : Formulaire d'autorisation à signatures multiples – Inscription à un programme pour enfants**

J'autorise le personnel de *[indiquer le nom de la bibliothèque]* à prendre des photos de mon enfant durant le *[indiquer le nom du programme]* qui se tiendra *[indiquer la durée du programme, c.-à-d. du 1<sup>er</sup> mai au 31 mai 2011]* à *[indiquer le lieu]* pour *[indiquer la ou les fins, p. ex. illustrer la participation au programme de la bibliothèque, documenter les programmes de la bibliothèque et leur historique, etc.]*. Je donne ma permission pour que les photographies prises soient utilisées *[indiquer l'utilisation]*, p. ex. *incluses dans l'album de découpures ou l'album de photos de la bibliothèque, exposées dans la bibliothèque, incluses dans un bulletin communautaire, affichées sur un site Web, sur le site Facebook, etc.* Il est entendu que le nom de mon enfant *[sera/ne sera pas]* utilisé pour l'identifier.

*Nota* : Une personne dont l'image apparaît sur une photographie prise durant l'événement peut demander à avoir accès à cette photographie pendant qu'elle est en possession du SBPNB. Celui-ci fera tout effort raisonnable pour donner accès à la photographie demandée.

<b>Nom de l'enfant (en caractères d'imprimerie)</b>	<b>Nom du parent/tuteur (en caractères d'imprimerie) et signature</b>	<b>Date</b>

**L'énoncé concernant l'autorisation doit être inclus sur chaque feuille où figurent des signatures.** S'il faut un espace supplémentaire pour apposer les signatures, vous devrez faire une ou plusieurs copies du formulaire complet. N'ajoutez pas simplement une feuille lignée pour les signatures.