

Consentement à la captation et à l'utilisation de l'image et/ou de la voix – Pour les moins de 14 ans

Activité au cours de laquelle la voix ou les images seront captées:

Concours vidéo 2026 « Ma démocratie, j'y tiens! »

Titre de la vidéo: _____

Personne représentée (EN LETTRES MOULÉES)

Prénom

Nom

Coordonnées de l'organisme communautaire ou de l'établissement d'enseignement fréquenté

Nom

Adresse

Consentement

Je consens à ce qu'Élections Québec utilise la voix et/ou l'image de la personne identifiée ci-dessous dans des documents informatifs, administratifs ou promotionnels, dans des vidéos ou sur tout autre support papier ou électronique (présentation, site Web, intranet, médias sociaux, etc.), y compris dans du matériel publicitaire, pendant toute la durée de l'autorisation. La voix et/ou l'image de cette personne pourraient être accompagnées des renseignements personnels indiqués ci-dessus. Je consens à ce qu'Élections Québec utilise l'image, la voix ainsi que les renseignements personnels de cette personne **pendant cinq (5) ans à partir de la date de la signature de ce formulaire**. Ces éléments seront détruits au plus tard un an après la fin de mon consentement. Après l'expiration de ce délai, Élections Québec ne pourra pas être tenue responsable de la disponibilité de la captation dans la sphère numérique à l'extérieur des plateformes sous sa responsabilité.

Le ou la titulaire de l'autorité parentale pourra demander à Élections Québec, à tout moment, de retirer tous les supports comprenant la voix, l'image ou les renseignements personnels de cette personne en envoyant un préavis de 30 jours à l'adresse educationdemocratie@electionsquebec.qc.ca. La personne pourra effectuer une demande de retrait elle-même lorsqu'elle aura 14 ans.

Au terme du retrait de l'autorisation et des démarches réalisées par l'institution, **je ne tiendrai pas Élections Québec responsable de la disponibilité de la voix et/ou de l'image de cette personne dans la sphère numérique, ni de son utilisation par des tiers.**

Titulaire de l'autorité parentale (EN LETTRES MOULÉES)

Prénom

Nom

Lien avec l'enfant

J'ai pris connaissance des modalités du **consentement temporaire** et j'y consens.

Oui ☐

Non ☐

Signature du titulaire de l'autorité parentale

Date

NOTE POUR L'INTERNE SEULEMENT :