

## **Consentement – Collecte, utilisation et communication de photographies et d'enregistrements vidéo dans le cadre d'un projet particulier**

Nom de l'élève :

Niveau scolaire :

École :

Nom du titulaire de l'autorité parentale/tuteur :

Le Centre de services scolaire de Kamouraska – Rivière-du-Loup souhaite obtenir votre consentement pour la collecte, l'utilisation et la communication de certains renseignements personnels vous concernant ou concernant votre enfant mineur.

- Si l'enfant a moins de 14 ans, seul le titulaire de l'autorité parentale ou le tuteur peut consentir.
- Si l'enfant a 14 ans et plus, l'enfant lui-même peut consentir.

**Description du projet :**

**Les photos/vidéos seront utilisées aux fins suivantes :**

**Les photos/vidéos seront diffusées :**

Je consens à la collecte de photos ou d'enregistrements vidéo de moi/mon enfant pris dans le cadre du projet X

Je ne consens pas à la collecte de photos ou d'enregistrements vidéo de moi/mon enfant pris dans du projet X