

Je, soussigné \_\_\_\_\_, accorde au Centre de services scolaire des Chênes l'autorisation de reproduire, d'archiver et de diffuser, sur tout document imprimé, audiovisuel ou sur le site Internet de l'établissement ou du Centre de services scolaire des Chênes à l'adresse <http://www.cssdeschenes.gouv.qc.ca>, sur sa page Facebook ou par l'entremise d'une chaîne de diffusion (ex. : *Youtube*); tout matériel visuel où l'on peut voir mon enfant \_\_\_\_\_ fréquentant l'école \_\_\_\_\_. J'autorise également le Centre de services scolaire des Chênes à effectuer tout travail de montage et d'édition nécessaire à la reproduction, à l'archivage et à la diffusion du matériel visuel.

Cette autorisation est accordée gratuitement, et ce, pour toute la durée au cours de laquelle le Centre de services scolaire des Chênes utilisera ledit matériel visuel.

Je renonce à toute réclamation pouvant être adressée au Centre de services scolaire des Chênes et/ou à l'un des établissements sous sa juridiction, et ce, relativement au droit d'auteur ou au paiement de quelque redevance ou compensation monétaire que ce soit en contrepartie de la présente autorisation. Je renonce également à toute réclamation résultant de la diffusion du matériel visuel et/ou bris à la suite de l'utilisation faite par le Centre de services scolaire des Chênes. Le Centre de services scolaire des Chênes est le seul titulaire des droits en ce qui a trait à l'utilisation du matériel visuel, et ce, pour toute la durée de la présente entente.

**AUTORISATION** (veuillez cocher une option)

- J'AUTORISE** le Centre de services scolaire des Chênes à reproduire, archiver et diffuser tout matériel visuel où l'on peut voir mon enfant.
- JE REFUSE** à ce que le Centre de services scolaire des Chênes reproduise, archive et diffuse tout matériel visuel où l'on peut voir mon enfant.

**SIGNATURE**

- JE COMPRENDS** que l'enseignante ou l'enseignant peut enregistrer la voix et l'image de mon enfant uniquement à des fins pédagogiques dans le but de l'accompagner et de le conseiller dans son parcours scolaire. L'enregistrement sera supprimé au mois d'août suivant l'année scolaire.

Nom de votre enfant : \_\_\_\_\_

Courriel du parent : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_