



Autorisation parentale

Pour les écoles secondaires

Année scolaire : _____ - _____

Selon les besoins, votre accord est demandé afin d'intégrer des photographies, des enregistrements audio et vidéo ou des travaux personnels, réalisés par votre enfant au cours de l'année scolaire, à des outils de travail, de diffusion, d'information, de promotion et de partage qui pourront circuler pour une durée indéterminée.

Information au sujet de votre enfant (à remplir en lettres moulées)

Prénom :	Nom de famille :
Numéro de fiche :	Distribution :
Prénom et nom de famille du parent ou du tuteur :	

Veillez cocher toutes les cases ci-dessous avec lesquelles vous êtes en accord, puis signer et inscrire la date. Aucune indication ou précision inscrite à la main ne sera prise en considération.

Je consens à ce que mon enfant soit photographié(e), filmé(e) et interviewé(e) dans le but

<input type="checkbox"/>	d'informer au sujet des différentes activités de natures variées, dont pédagogiques et parascolaires, vécues en lien avec l'école telles que, s'il y a lieu : <ul style="list-style-type: none">- Le journal étudiant, le site Web, la page Facebook et le compte de toutes autres applications de réseautage social, le projet éducatif ainsi que le rapport annuel de l'école;- Le site Web, la page Facebook et le compte de toutes autres applications de réseautage social, le plan d'engagement vers la réussite ainsi que le rapport annuel du Centre de services scolaire de Rouyn-Noranda (CSSRN);- Des publicités, des vidéos, des reportages ou des articles dans les médias écrits, électroniques ou sociaux;- Des publications de la part de partenaires;- Des publications, des diaporamas, des documents de présentation;- Des productions collégiales, universitaires, amateur ou professionnelles;- Des productions destinées à des concours ou réalisées dans le cadre d'un stage, etc.
<input type="checkbox"/>	d'intégrer sa photo à des outils de gestion des dossiers scolaires qui sont utilisés exclusivement par les membres du personnel du CSSRN.
<input type="checkbox"/>	d'intégrer sa photo sur sa carte étudiante.

Par conséquent, je renonce à faire valoir toute réclamation. Advenant le cas où des entrevues seraient demandées, les propos rapportés par mon enfant ne lui porteront en aucun cas préjudice. Cette autorisation, donnée à titre gracieux, est valable pour une durée d'une année scolaire à compter du 31 août.

NON, je ne donne pas mon consentement.

En foi de quoi, j'ai signé :

_____, le _____
(Signature du parent, du tuteur ou de l'élève âgé de 14 ans et plus) (Date)

Cette feuille doit être remplie, signée et retournée au secrétariat de l'école au plus tard le 10 septembre prochain. Après cette date, les parents qui n'auront pas retourné cette feuille seront considérés comme étant en désaccord avec cette autorisation et des mesures pourront être prises par les membres du personnel de l'école afin de respecter ce choix. Il est possible qu'aucune autre relance à ce sujet ne soit effectuée. En cas de changement d'école ou de centre de formation en cours d'année, cette autorisation est valable dans tous les établissements du CSSRN.