

PHOTO-VIDEO-AUDIO CONSENT FORM

LOCATION: _____ **DATE:** _____

- Photo
 Video
 Audio

By signing this form, I allow Southern Health-Santé Sud to use photos/video/audio of you taken on the date noted above.



Southern Health-Santé Sud will not use photos/video/audio for any use other than what is agreed to below:

- Publishing (print/digital)
promotional, educational or public materials, website, reports
- Clinical Purposes
documentation in your health record, education



Name (print): _____



Date of Birth: _____

Signature: _____



Witness (sign): _____

PARENTAL/FAMILY CONSENT (if applicable):

I hereby certify that I am the parent/legal guardian/power of attorney of the above-named model.

Signature: _____



Witness (sign): _____

Summary of intended use
(staff to provide):

Staff Name:

Respective Program/Site maintains this form for future reference as required.

FORMULAIRE D'AUTORISATION

DOCUMENTS PHOTOGRAPHIQUES, VIDÉOS ou AUDIOS

LIEU : _____ **DATE :** _____

- Photo
 Vidéo
 Audio



En signant le présent formulaire, j'autorise Southern Health-Santé Sud le droit d'utiliser les documents photographiques, vidéos et audios où vous apparaissez, et qui ont été produits à la date indiquée ci-dessus.

Southern Health-Santé Sud n'utilisera ces documents pour aucun autre motif que ceux convenus ci-dessous :



- Publications (imprimés ou électroniques)
matériel promotionnel ou éducatif, ou destiné au public, a site Web ou à des rapports
- Objectifs cliniques
documentation dans vos dossiers médicaux, formation

Nom (caractères d'imprimerie) : _____



Date de naissance : _____

Signature : _____



Témoin (signature) : _____

AUTORISATION - PARENTS/FAMILLE (s'il y a lieu) : Je certifie par la présente que je suis le père ou la mère, le tuteur (trice) légal(e), ou la personne nommée par procuration pour représenter la personne nommée ci-dessus.

Signature : _____



Témoin (signature) : _____

Résumé de l'utilisation prévue (par un membre du personnel) :

Nom du membre du personnel : _____

Le Programme/Site en question conserve le formulaire pour consultation future.