



MODELE DE FORMULAIRE DE DECHARGE DU BIT

Je, soussigné, accepte volontairement que moi-même et/ou l'enfant mineur dont le nom figure ci-dessous (et dont je suis le représentant légal) sois/soyons/soit filmé(s) par un photographe agissant au nom et pour le compte du Bureau international du Travail (BIT).

J'accorde, par la présente, au BIT le droit irrévocable d'utiliser gratuitement, de reproduire, de publier et de distribuer mes photos ou celles de l'enfant mineur dont le nom figure ci-dessous (et dont je suis le représentant légal), sous quelque type de format ou support que ce soit pour promouvoir les activités du BIT et l'intégration des travailleurs domestiques migrants en Europe, notamment mais sans s'y limiter dans les publications, affiches, supports audiovisuels, pages web et supports publicitaires aux mêmes fins. Relativement à la concession ci-dessus, j'accepte que le BIT aura - à sa seule discrétion - le droit de changer, de modifier et/ou de traiter les photographies pourvu que mon image ou celle de l'enfant mineur ci-dessous désigné et/ou que le décor dans lequel les photos ont été prises ne soient pas dénaturés.

Par ailleurs, par la présente, j'accorde au BIT le droit de superposer un texte ou des citations sur cette/ces photographie(s).

En cochant « oui » ou « non » à la fin de cette phrase, j'indique si je donne au BIT ou non l'autorisation d'utiliser mon nom dans la légende qui s'affiche avec mon image:

OUI / NON

Si je ne coche aucune case, cela signifie que j'ai refusé d'accorder cette autorisation.

Je comprends que ces photographies pourraient être utilisées par le BIT, sans que je sois consulté(e), aux fins susmentionnées, gratuitement dans tous les pays du monde.

Je confirme que le contenu de cette décharge m'a été expliqué et que je le comprends parfaitement.

NOM _____

DATE _____

SIGNATURE _____

(Nom du mineur)

(Nom du parent ou tuteur)

(Adresse)

(Adresse)

CET ENCADRÉ EST RÉSERVÉ A L'USAGE DU PHOTOGRAPHE

Nom du photographe: _____

Projet: _____

Nom du fichier/cadre #: _____

Nom du dossier/identifiant du rouleau de pellicule: _____

Légende/notes _____

Date: _____

Il incombe au photographe ou vidéographe d'obtenir des formulaires de décharge signés et de les envoyer au BIT à Genève.

Veuillez retourner les formulaires dûment remplis à:

Concours de photographie « Promouvoir l'intégration des travailleurs domestiques migrants en Europe »

MDWcontest@ilo.org