

PARTIE 1 – Demande de captation de l'image ou de la voix

| A. Renseignements généraux | | | |
|---|-------|----------------------------------|----------|
| Personne concernée par la demande | | | |
| Nom | | N° de dossier au Curateur public | |
| Prénom | | Date de naissance aaaa-mm-jj | |
| Personne qui fait la demande | | | |
| Nom | | Prénom | |
| Téléphone | Poste | Télécopieur | Courriel |
| Fonction (titre) | | | |
| Nom de l'établissement ou du média | | | |
| B. Description de la demande | | | |
| Détails de la demande (description du projet, lieu de la captation, etc.) | | | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | | | |
| Renseignements personnels qui seront divulgués (exemples : nom, âge, lieu de naissance, résidence, etc.) | | | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | | | |
| Diffusion | | | |
| <input type="checkbox"/> Diffusion interne, p. ex. : journal de l'établissement, calendrier, etc. | | | |
| <input type="checkbox"/> Diffusion externe, p. ex. : télévision, radio, film, livre, médias sociaux etc. | | | |

PARTIE 1 (suite)

C. Échange avec la personne représentée

La personne :

- a été informée du projet dans le respect de ses capacités de communication.
 Résultat de l'échange incluant les volontés et préférences avec la personne représentée :

- n'a pas été informée. Justification :

D. Échange d'information avec la famille et les proches

- Une personne de la famille ou proche a été informée :

| | |
|--|--------------------------------|
| Nom de la personne informée | Prénom de la personne informée |
| Lien | |
| Téléphone | Courriel |
| Résultat de l'échange incluant les volontés et préférences de la personne représentée manifestées antérieurement si elles sont connues : | |
| _____ | |
| _____ | |

- Aucune personne de la famille ou proche n'a été informée. Justification :

Signature de la personne qui fait la demande

Date

aaaa-mm-jj



PARTIE 2 – Demande d'utilisation de l'image ou de la voix

Évaluation du produit final

Le produit final respecte-t-il les objectifs décrits dans la demande initiale? Oui Non

Commentaire :

Le produit final a-t-il été vu par les personnes suivantes?

La personne représentée Oui Non
 Justification : _____

Une personne proche ou membre de la famille Oui Non
 Justification : _____

Concernant le produit final, quels avis les personnes suivantes ont-elles exprimés?

| | Accord | Désaccord | Indifférence | S.O. |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| La personne représentée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Une personne proche ou membre de la famille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quelles sont les conséquences de la diffusion du produit pour la personne représentée? (Décrivez les bénéfices ou les préjudices possibles.)

| | |
|--|--------------------|
| Signature de la personne qui fait la demande | Date aaaa-mm-jj |
|--|--------------------|