|  |  |
| --- | --- |
|  | 800 Bay Street, Fifth Floor / 800 rue Bay, 5e étage, Toronto, ON, M5S 3A9  416.963.4927 • 1.800.263.2887 • Fax / Télécopieur 416.963.8781 • TTY / ATS 416.963.7905 www.otf.ca |

renonciation ET AUTORISATION

Pour contrepartie valable que les parties reconnaissent avoir reçue et jugent suffisante, je soussigné par la présente accorde à la Fondation Trillium de l’Ontario (FTO) le droit perpétuel d’utiliser et de publier le contenu suivant *(cochez toutes les cases appropriées)* :

 Mon nom

 Une description de moi, incluant ma profession ou mon entreprise et mon association à un organisme particulier.

 Enregistrements vidéos (avec audio) réalisés par la FTO ou fournis par moi à la FTO le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Images fixes captées par la FTO ou fournies par moi à la FTO le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Enregistrements audios captés par la FTO ou fournis par moi à la FTO le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Une citation ou un résumé de mes énoncés qui ont été exprimés par moi à la FTO ou ses représentants le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En particulier, j'accorde à la FTO et à ses agents le droit perpétuel et non exclusif de modifier, d'utiliser et de publier tout ce qui est précisé ci-dessus, seul ou avec d'autres images et matériel, et je renonce à tout droit d'inspection ou d'approbation des communications achevées. Je comprends et j’accepte que je ne recevrai aucune compensation financière pour une telle utilisation.

Je décharge et accepte d’exonérer la FTO et ses administrateurs, dirigeants, employés, agents et représentants de toute responsabilité en vertu de toute révision ou modification ou utilisation en formule combinée, intentionnelle ou non, qui pourrait découler de leur utilisation de tel matériel.

J’ai lu la renonciation et autorisation ci-dessus, avant de signer ci-dessous, et je comprends totalement son contenu. Cette renonciation et autorisation s’applique à moi, ainsi qu’à mes héritiers, mes représentants légaux et mes cessionnaires légaux.

ACCEPTé par :

|  |  |
| --- | --- |
| Signature | |
| Nom | |
| Date | Date |
| Adresse et numéro de téléphone | |
| *Si la renonciation et autorisation ci-dessus est émise au nom d’une personne ayant moins de 18 ans.*  Nom de la personne mineure | |
| Je certifie par la présente que je suis le parent ou le tuteur de la personne mineure mentionnée ci-dessus. | |

Les renseignements personnels recueillis au moyen du présent formulaire sont recueillis conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.* Les renseignements seront utilisés aux fins décrites dans ce formulaire sauf dans la mesure où la loi l’autorise. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec les Communications de la FTO à communications@otf.ca, ou en composant le 416 963-4927 ou le 1 800 263-2887.

*Janvier 2021*