

FORMULAIRE**Formulaire de consentement individuel pour les interviews, les vidéos ou les photographies pour les médias**

Je soussigné, [nom du signataire], accepte volontairement que je/ou le mineur nommé ci-dessous (dont je suis le représentant légal) soit filmé/photographié par un caméraman/photographe agissant pour ou au nom de l'ONUSIDA.

Je donne, par la présente, de manière irrévocable à l'ONUSIDA (Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida) la permission d'utiliser, de reproduire, de diffuser et de distribuer librement (ou d'avoir utilisé, reproduit, publié et distribué) le(s) film(s)/photographie(s) dans lequel/laquelle/lesquel(le)s j'apparais ou le mineur nommé ci-dessous (dont je suis le représentant légal) apparaît, dans n'importe quel format et à travers n'importe quel moyen, afin de promouvoir les activités de l'ONUSIDA et la riposte au sida, ce qui inclut mais ne se limite pas aux matériels audio-visuels, aux reportages d'actualité, aux pages Internet, et aux matériels de campagne, publicitaires, promotionnels, de sensibilisation et de mobilisation de fonds qui s'y rapportent. En lien avec ce qui précède, j'accepte que l'ONUSIDA ait – à sa discrétion – le droit de changer, éditer et/ou traiter le(s) film(s)/photographie(s) pourvu que mon image, ou celle du mineur nommé ci-dessous, et/ou le cadre dans lequel le(s) film(s)/photographie(s) a/ont été réalisé(e)(s), ne sont pas mal représentés.

De plus, j'accorde par la présente à l'ONUSIDA le droit de superposer du texte ou des citations sur le(s) film(s)/photographie(s). Le cas échéant, l'ONUSIDA ajoutera la décharge de responsabilité suivante à ce(s) films/photographies : « Le texte inscrit dans le(s) photographie(s)/le(s) film(s) ne représente pas nécessairement l'opinion, le point de vue ou les croyances de la personne décrite ».

En cochant Oui ou Non à la fin de cette phrase, j'indique si je donne ou non à l'ONUSIDA l'autorisation d'utiliser mon nom dans les sous-titres qui apparaissent avec mon image :

OUI / **NON**

Si je ne coche aucune case, il sera considéré que j'ai refusé de donner cette autorisation.

Je comprends que le(s) film(s)/photographie(s) deviendront la propriété de l'ONUSIDA. Le(s) film(s)/photographie(s) pourront être utilisés par l'ONUSIDA, sans devoir me consulter à nouveau, pour les motifs mentionnés ci-dessus, sans frais, dans n'importe quel pays du monde.

Je comprends et j'accepte que si l'ONUSIDA reçoit des fonds ou d'autres valeurs pour le(s) film(s)/photographie(s), le Programme les utilisera pour ses activités de soutien de la riposte mondiale au sida.

Je confirme que le contenu de ce formulaire de consentement m'a été expliqué et que je comprends entièrement son sens.

_____	_____	_____
(Nom)	(Date)	(Signature)
_____	_____	
(Nom du mineur)	(Nom du parent ou du tuteur)	

(Adresse)		

CE CADRE EST RÉSERVÉ À L'ANIMATEUR/CAMÉRAMAN/PHOTOGRAPHE

Nom de l'animateur/caméraman/photographe : _____

Lieu : _____

Date : _____

Description de la personne interviewée : _____

Il est de la responsabilité de l'animateur/caméraman/photographe de renvoyer tous les exemplaires signés à :

Photothèque de l'ONUSIDA

c/o Pere Mora Roma

20, avenue Appia

1211 Genève 27

Suisse

Téléphone +41 (0) 22 791 34 15 / +41 (0) 22 791 38 73 / +41 (0) 22 791 15 52

Courriel photolibrary@unaids.org