

WVI Formulaire de consentement pour utilisation des photos, Vidéo et de l'histoire

Ce formulaire signifie que le concerné a consenti à l'histoire, prise de la photo ou de vidéo pour World Vision. Le reporter, Photographé, cameraman doit compléter la première partie, le jour du consentement.

I. Reporter (Grand caractère)

Nom du reporter, photographe ou cameraman (print) : Milan

Office and phone number: WV DRC,

0978532161 / BUREAU KANANSA

Date : 13/12/2024 Place : E.P. MUI'MBA

Titre de l'histoire, Photos, relatif au présent formulaire de consentement :

2. Concerné (Grand caractère)

Volontairement j'autorise à World Vision International, Inc. De publier les photos, les images ou les informations enregistrées sur les bandes cassettes ou vidéo suite à, l'interview que j'ai eue à laquelle j'ai exprimé mes vues et mes commentaires

DIALOGUE SUR LA NÉCESSITÉ E.P. MUI'MBA

Pour la publication, la promotion pour être utilisé dans les journaux, à la radio et à la télévision, sur internet, par courrier électronique courrier sans aucune forme de compensation ni paiement.

J'accepte aussi que World Vision garde le droit d'auteur de toutes les données récoltées.

En signant ce formulaire, je reconnais que j'ai lu / compris et je donne mon accord. Ce consentement me lie et m'engage totalement.

Signature : [Signature] Date : 13/12/2024

Nom : PAUL NYOLO MUKOSAYI

Adresse, nombre de téléphone (si c'est approprié) : AU DE LA MISSION; 0972909354.

Les parents ou tuteurs des enfants en dessous de 18 ans doivent signer ci-dessous

Signature de parent/tuteur : [Signature] Date : 13/12/2024

Nom : MAMBA BATHALE GERARD



WVI Formulaire de consentement pour utilisation des photos, Vidéo et de l'histoire

Ce formulaire signifie que le concerné a consenti à l'histoire, prise de la photo ou de vidéo pour World Vision. Le reporter, Photographe, cameraman doit compléter la première partie, le jour du consentement.

1. Reporter (Grand caractère)

Nom du reporter, photographe ou cameraman (print) : JEAN PIERRE DEYA
Office and phone number: WV DRC,
WORLD VISION KANANGA 0978 10 2103
Date: 13/12/2024 Place: EP MUMBA

Titre de l'histoire, Photos, relatif au présent formulaire de consentement :

DIALOGUE NUTRITIONNELLE

2. Concerné (Grand caractère)

Volontairement j'autorise à World Vision International, Inc. De publier les photos, les images ou les informations enregistrées sur les bandes cassettes ou vidéo suite à, l'interview que j'ai eue à laquelle j'ai exprimé mes vues et mes commentaires

E.P. MUMBA à KANANGA

Pour la publication, la promotion pour être utilisé dans les journaux, à la radio et à la télévision, sur internet, par courrier électronique courrier sans aucune forme de compensation ni paiement.

J'accepte aussi que World Vision garde le droit d'auteur de toutes les données récoltées.

En signant ce formulaire, je reconnais que j'ai lu / compris et je donne mon accord. Ce consentement me lie et m'engage totalement.

Signature: [Signature] Date: 13/12/2024

Nom: JEAN PIERRE NGANOU MUKUNBAYI

Adresse, nombre de téléphone (si c'est approprié):

Les parents ou tuteurs des enfants en dessous de 18 ans doivent signer ci-dessous

Signature de parent/tuteur: [Signature] Date: 13/12/2024

Nom: PAUL NTEHO MUKOSI

