

WVI Formulaire de consentement pour utilisation des photos, Video 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): Esther MUBOZA

Office and phone number: WV DRC,

Date: 13 Decembre 2024 Place: ZI/TSHIKAJI AS / NKONKOD

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

DIALOGUE NUTRITIONNEL

2. Concerné (Grand caractère)

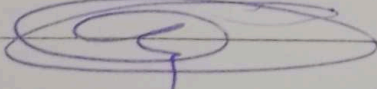
Volontairement j'autorise à World Vision International, Inc. De publier les photos, les images ou les informations enregistrées sur les bandes cassettes ou video suite à l'interview que j'ai eu à laquelle j'ai exprimé mes vues et mes commentaires

DIALOGUE TENU AVEC LES PARENTS D'ELEVES

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 :  Date : 13/12/2024

Nom : MUKENGE BILLY / IT NKONKOD

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

Village NKONKO TSHIELA 0972358193

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

Signature de parent/ tuteur : _____ Date : _____

Nom : _____