

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LI KASI / 081190313

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la nutrition à NKOLOMONI / KIKULA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: NKULU MUSANKATA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI 10811901312

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la nutrition à Nkolomon / Kikula

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: KAFUKU MIDA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LILAKSI 10811201372

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKOLOMONI / KIKULA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom: _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: KIABEJA MUKISA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI / 0811801372

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKUCA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à Nko Gomon / KIKUCA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: KACHAL TINA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : KIKASI / 0811301312

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à Nkolombo (KIKULA)

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: KABONGO BENITA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photovidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI 10811901312

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKUCA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKOLOMONI / KIKUCA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: NGOMB MARIELLA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NIVABA

Bureau et numéro de téléphone : LIKANI (081) 901312

Date: 12/12/2024 Lieu: KIKUCA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKOLOMONI / KIKUCA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 12/12/2024

Nom: MUTUNA JAVINA Relation avec l'enfant: Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photovidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI 0811901379

Date: 17/12/2014 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKOTOMONI / KIKULA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2014

Nom: NKULU NICOLE Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐ Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐ Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI / 081 190 1312

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKO GOMONI / KIKULA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: KAMBALA ESTHER Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN NTUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI/0811801312

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKVLA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKOLOMONI / KIKVLA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: MUJINGA STELLA Relation avec l'enfant Volontaire

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.

World Vision-Photo/Histoire-Formulaire de consentement éclairé

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un reportage, une photo ou une vidéo enregistré(e) par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir la partie supérieure le jour où le consentement est donné, puis classer le formulaire avec le reportage ou le matériel photo/vidéo.

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en caractères d'imprimerie) : CALVIN TUMBA

Bureau et numéro de téléphone : LIKASI / KUKA 0811901312

Date: 17/12/2024 Lieu: KIKULA

Histoire, vidéo ou photo(s) en rapport avec le présent formulaire de consentement :

Dialogue sur la Nutrition / Enfants

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doivent remplir cette section :

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

Dialogue sur la Nutrition à NKO LOMANC / KIKULA

J'accorde volontairement à World Vision International la permission de publier des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio pris de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur

à des fins éditoriales, publicitaires et promotionnelles pour une utilisation dans tout média imprimé, télévisé, radio, électronique et/ou sur Internet, sans paiement d'une quelconque compensation. J'accepte que World Vision International détienne les droits d'auteur de ces documents et soit autorisé à les utiliser sans limite de temps.

En signant ci-dessous, je reconnais avoir lu et/ou compris les termes de ce consentement.

Si je décide ultérieurement de retirer mon consentement, je suis en droit de le faire et World Vision supprimera les documents de sa base de données. Cependant, je comprends également que World Vision ne peut pas limiter la circulation d'images qui ont déjà été diffusées

Signature: _____ Date: _____

Nom : _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : _____

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

Le parent/tuteur des enfants âgés de 17 ans ou moins doit signer ci-dessous* :

Signature du parent/tuteur : [Signature] Date: 17/12/2024

Nom: LUNGA MANDE Relation avec l'enfant VOLONTAIRE

Facultatif :
Empreinte
du pouce

☐

Consentement
enregistré sur vidéo
(à télécharger avec le
contenu de l'histoire)

☐

Consentement verbal
donné

*Les enfants non accompagnés âgés de 17 ans ou moins doivent également signer ce formulaire, et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu au reportage.