(1)

World Vision

Signature du participant
Demandez au participant s'il a des questions sur sa participation.

Si vous comprenez ce projet et que vous êtes prêt à y participer, veuillez signer ci-dessous :

_____
Nom du participant

_____ _____
Signature du participant Date d'entrée en vigueur

Je suis incapable de lire, mais ce document de consentement m'a été lu et expliqué par _____(nom du lecteur). Je me porte volontaire pour participer à ce projet.

_____ _____
Témoin Date

Signature du parent/soignant
Demandez au parent ou à la personne qui s'occupe de l'enfant s'il a des questions concernantla participation de son enfant.

Si vous comprenez ce projet et que vous acceptez que votre enfant y participe, veuillez signer ci-dessous :

_____
Nom du parent/soignant

_____ _____
Signature du parent/soignant Date d'entrée en vigueurJe

suis incapable de lire, mais ce document de consentement m'a été lu et expliqué par _____(nom du lecteur). Je me porte volontaire pour participer à ceprojet.

_____ _____
Témoin Date

1/ MABELE MGANBU RACHELE 26 ans
2/ NGOMINGA JOSEPH 22 ans
3/ MANGOBA - BENI
4/ MUMOMBO MBAKATA
5/ MUMKIRA ELIAS

(3)

World Vision

Formulaire de consentement éclairé pour les photos, vidéos, histoires et contenus de World Vision :

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un article, une photo, une vidéo ou un contenu enregistré par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir cette section supérieure le jour où le consentement éclairé est donné, et doit ensuite classer le formulaire avec le matériel capturé. Dans le cas contraire, le contenu ne peut être traité et utilisé, et l'effort est gaspillé. Pour plus d'informations sur le guide de sauvegarde des communications : *https://wvi365.sharepoint.com/sites/Communications/SitePages/Communications-Safeguarding-Guidelines.aspx*

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en manuscrit) : _____

Bureau et numéro de téléphone: _____

Date: _____ Lieu: _____

Sujet du contenu, histoire, vidéo ou photo(s) en lien avec ce formulaire de consentement: _____

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision ( ) et à ses affiliés, agents et contractants (ci-après dénommés "World Vision") l'autorisation de publier du contenu, des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur _____ à _____

à des fins de communication telles que des éditoriaux, des publicités et des promotions à utiliser dans tout canal de communication tel que la presse écrite, la télévision, la radio, les médias électroniques ou l'internet, sans qu'aucune compensation ne soit versée. J'accepte que World Vision détienne les droits d'auteur de ces documents et qu'elle soit autorisée à les stocker, à les utiliser et à les partager sans limitation de durée (sous réserve de toutes les lois applicables).

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 peux le faire et World Vision International et World Vision ( ) supprimeront mon contenu de leurs bases des données et feront des efforts raisonnables pour empêcher leurs affiliés, agents et sous-traitants de continuer à utiliser ce contenu. Je comprends également que World Vision International et World Vision ( ) ne peuvent pas limiter la diffusion des documents qui ont déjà été rendus publics.

Signature: _____ Date: _____

Nom en manuscrit: _____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant):

_____

Facultatif: Empreinte du pouce

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

☐ Consentement verbal donné

Le consentement enregistré sur vidéo ne remplace pas le fait de remplir ce formulaire, mais uniquement le fait de le signer ou d'y apposer l'empreinte du pouce.

Responsible adulte/parent/tuteur d'enfants de 18 ans ou moins doit signer en bas*:

Signature du responsable adulte: _____ Date: _____

Facultatif: Empreinte du pouce

☐ Consentement enregistré sur video (à poster avec le

☐ Consentement verbal donné

TABALA-CHICO
MKELE-LANDU
LELO MPONGO

(4)

Nom de l'enfant en manuscrit:_____ Relation avec l'enfant _____

*Les enfants non accompagnés âgés de 18 ans ou moins doivent également signer ce formulaire et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu de l'histoire.

Contact de World Vision

Si vous avez des questions sur l'utilisation de votre contenu, de votre histoire et de vos images ou si vous souhaitez retirer votre consentement, veuillez nous contacter.

World Vision ( )
Department des Communications

Nom de ntact: Andre Kimpondo

Addresse du eau:_____

Numéro du bureau #:_____

Email du reporter:_____

Pierre MAYINGA PRAGEDM

1) Jean BOYEYE BOISALA
2) MBULUKU Denis (pragedm)
3) INOTO MIKANDA (pragedm)
4) DPUONO-GILBERT FOCONT
5) KUMEKA - ESTHER (CLUB DE LECTURE)
6) KUTESA - LAURIANE (Club de lecture)
7) BOKIELA-IFEKA Pasteur
8) MADIDI SUZANNE club de lecture
9) MAZEYI SILA SIMON (structure Armée du Salut)
10) MPIANA LINGUE (2) [illegible]
10) PALANA - MUYAKA (SID)
11) NJUMBU CECILE FORAGE
12) MBWILAMPUNGU - DONAT (Youth-Ready)
13) BANDA BOZI (YOUTH READY
14) BILO - LAY - paul S.G.
15) MUKOBO Job
16) PALANA NKABAL (S/J MLKH)
17) PALANGA - GAUTHIER

World Vision

Formulaire de consentement éclairé pour les photos, vidéos, histoires et contenus de World Vision :

Ce formulaire établit que le(s) sujet(s) a (ont) donné son (leur) consentement éclairé pour un article, une photo, une vidéo ou un contenu enregistré par ou pour World Vision. Le journaliste, le photographe ou le vidéaste doit remplir cette section supérieure le jour où le consentement éclairé est donné, et doit ensuite classer le formulaire avec le matériel capturé. Dans le cas contraire, le contenu ne peut être traité et utilisé, et l'effort est gaspillé. Pour plus d'informations sur le guide de sauvegarde des communications :
https://wvi365.sharepoint.com/sites/Communications/SitePages/Communications-Safeguarding-Guidelines.aspx

Nom du journaliste, du photographe ou du vidéaste (en manuscrit) :
_____

Bureau et numéro de téléphone:
_____

Date: _____ Lieu: _____

Sujet du contenu, histoire, vidéo ou photo(s) en lien avec ce formulaire de consentement:_____
—

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision
( ) et à ses affiliés, agents et contractants (ci-après dénommés "World Vision") l'autorisation de publier du contenu, des photographies, des vidéos ou des enregistrements audio de moi et/ou des commentaires que j'ai exprimés lors de notre entretien sur
_____ à _____

à des fins de communication telles que des éditoriaux, des publicités et des promotions à utiliser dans tout canal de communication tel que la presse écrite, la télévision, la radio, les médias électroniques ou l'internet, sans qu'aucune compensation ne soit versée. J'accepte que World Vision détienne les droits d'auteur de ces documents et qu'elle soit autorisée à les stocker, à les utiliser et à les partager sans limitation de durée (sous réserve de toutes les lois applicables).

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 peux le faire et World Vision International et World Vision ( ) supprimeront mon contenu de leurs bases des données et feront des efforts raisonnables pour empêcher leurs affiliés, agents et sous-traitants de continuer à utiliser ce contenu. Je comprends également que World Vision International et World Vision ( ) ne peuvent pas limiter la diffusion des documents qui ont déjà été rendus publics.

Signature: _____ Date: _____

Nom en manuscrit:_____

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant):

_____

Facultatif: Empreinte du pouce

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

☐ Consentement verbal donné

Le consentement enregistré sur vidéo ne remplace pas le fait de remplir ce formulaire, mais uniquement le fait de le signer ou d'y apposer l'empreinte du pouce.

Responsible adulte/parent/tuteur d'enfants de 18 ans ou moins doit signer en bas*:

Signature du responsable adulte: _____ Date: _____

Facultatif: Empreinte du pouce

☐ Consentement enregistré sur vidéo (à poster avec le

☐ Consentement verbal donné

MATSHITSHI Gisèle Laetitia

PALATA THOMAS

MINKOMBE GAUTHIER

Nom de l'enfant en manuscrit:_____Relation avec l'enfant _____

**Les enfants non accompagnés âgés de 18 ans ou moins doivent également signer ce formulaire et une évaluation des risques doit être effectuée avant de soumettre le contenu de l'histoire.*

Contact de World Vision
Si vous avez des questions sur l'utilisation de votre contenu, de votre histoire et de vos images ou si vous souhaitez retirer votre consentement, veuillez nous contacter.

World Vision ( )
Department des Communications

Nom de ntact:_____

Addresse du eau:_____

Numéro du bureau #:_____

Email du reporter:_____

TSOLUKA TOKO, JEANNE
TSHAMBA - KATALAY
MUTUADI Jacques
MAZASA - LISETTE
MIPANGU - ALAIN
BALOLA - GRACIA
NZUZI - CHOUCHOUNA
MALONGO - Jean pierre
MUKWANI - BECNAMIE
MATSHI, TANTINE
NSASI TSAVA
MANANKIRA CRISPIN
ENANGELA'SE - VIVIANE
GUYLAIN KINANGA
BUKO Richard
TUMIA MWANDA
MBATA BIENVENU
METELA - OLIVIER
NSIMBA - FRANCINE
NZUZI - PASI
MAMPUYA - BLANCHARD

FILS MUKAZETA
NZUNDU BIENVENU
MOKWKIABANE