

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) : Christelle LASHA

Bureau et numéro de téléphone : WALIE 1 097 126 2692

Date : 02/07/2026 Lieu : GEOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (moi) 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

Dialogue multiculturel à SAKE

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 : [Signature] Date : 21/06/2026

Nom en manuscrit : Riziki Kigera Jolie / Volontaire

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) :

SAKE / 0977758072



- ☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____



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

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.

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) : Dmitry CASHA

Bureau et numéro de téléphone : WALP / 097 1267639

Date : 09/07/2026 Lieu : ROMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (me) 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

Dialogue multimedial à SAKE

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 : [Signature] Date : 2/06/2026

Nom en manuscrit : KAHAMBU MARIE / Volontaire

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) :

SAKE / 0977638138



- ☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____



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

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.

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) : Christelle LASTIA

Bureau et numéro de téléphone : WALIK / 0978253969

Date : 21.07.2026 Lieu : OPMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision 200 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 DIALOGUE à JALKE

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 : [Signature] Date : le 02.07.2026

Nom en manuscrit : FRANCINE KAKURU

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) :

0978253969



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

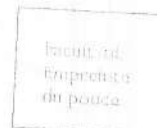
☐ Consentement verbal donné

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.

Responsable adulte/parent/tuteur d'enfants de 18 ans ou moins doit signer au bas :

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

☐ Consentement verbal donné

*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.

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) : Christelle LASHA

Bureau et numéro de téléphone : WALIK 1097 1262692

Date : 02/07/2026 Lieu : GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (MO) 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 Diplomatie N à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : SAFI TUOMBE

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



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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 la contenu de l'histoire.

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) : Christelle LASHA

Bureau et numéro de téléphone : WAC 18 / 0921282622

Date : 02/07/2026 Lieu : ROMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (moi) 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 Autisme U à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : MAURO TWIERE

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



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

☐ Consentement verbal
donné

*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.

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) : Christelle CARH
Bureau et numéro de téléphone : WALP 1092126269

Date : 02/07/2026 Lieu : ROMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (moi 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 Dialogue W à SAIE

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 délègue 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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : MATENE EUSA

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : [Signature]



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.

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) : Christelle LASHA

Bureau et numéro de téléphone : WALIP 0921282692

Date : 02/07/2022 Lieu : GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (moi) 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 Duologue W à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2022

Nom en manuscrit : MARIKA excib

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



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.

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) : Christelle LARHA

Bureau et numéro de téléphone : WAC 10 1097126769

Date : 02/07/2026 Lieu : QOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : l'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 Dialogue W à SAKE

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 : 02/07/2026

Nom en manuscrit : KABUYA

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



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.

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) : Chitell LAH

Bureau et numéro de téléphone : WALR / 097 1267 692

Date : 02/07/2026 Lieu : GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section. J'accorde volontairement à World Vision (moi 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 Duologue D à JAKE

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 : [Signature] Date : 2/07/2026

Nom en manuscrit : LAZIKI BALOME

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : 0982409711



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



☐ Consentement enregistré sur vidéo (à poster avec le

☐ Consentement verbal donné

*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.

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) : Christelle LASTHA

Bureau et numéro de téléphone : Wac 1 / 097 264 692

Date : 02/07/2016 Lieu : ROMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (moi 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 dialogue à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2016

Nom en manuscrit : RAWAD BUHOMA

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



☐ 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.



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

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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.

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/Pages/Communications-Safeguarding-Guidelines.aspx>

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

Bureau et numéro de téléphone : WALIKI / 0971262692

Date : 02/07/2026 Lieu : GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (200) 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 DIALOGUE N à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : NAOMIE MUYORORO

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



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom de l'enfant en manuscrit : DANLINE PANDAZI Relation avec l'enfant : Mère



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

☐ Consentement verbal donné

*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.

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) : Christelle LARUE

Bureau et numéro de téléphone : WALIC 1 097 72 67 692

Date : 02/07/2026 Lieu : ROMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (NDX) 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 Dueloys N à JALICE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : LUMO NDEKO

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : [Signature]



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom de l'enfant en manuscrit : DORIEA MUHINDO Relation avec l'enfant Mère

*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.

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/Pages/Communications-Safeguarding-Guidelines.aspx>

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

Bureau et numéro de téléphone : WAL 10 0912 62 69 2

Date : 02/07 12026 Lieu : QOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (WV) 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 Dubogne à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07 12026

Nom en manuscrit : MONICA NUNILISA

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : [Signature]



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

☐ Consentement verbal donné

*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.

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) : Amistelle LARDA

Bureau et numéro de téléphone : WALIP / 092 12 69 692

Date : 02/07/2026 Lieu : ROMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (WV) 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 Dialogue à DAKE

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 : 02/07/2026

Nom en manuscrit : ANGELA VULMIVA

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



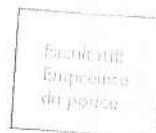
☐ Consentement enregistré sur vidéo (à poster avec le contenu de l'histoire)
☒ Consentement verbal donné

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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.

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) : Christelle Larbi

Bureau et numéro de téléphone : WALCO 092 26 6769 2

Date : 02/07/2026 Lieu : ROUA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (PAC) 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 Dubouye N à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : BWILA KASOLE

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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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

☐ Facultatif
Empreinte
du pouce

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

*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.

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>

World Vision

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

Bureau et numéro de téléphone : WACIP / 0971287692

Date : 02/07/2026 Lieu : KOM A

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision ROA 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 quelque chose à GAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : AMINA CHANCE

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) :



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : Date :

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



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

*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.

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://wv1365.sharepoint.com/sites/Communications/SitePages/Communications-Safeguarding-Guidelines.aspx>

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

Bureau et numéro de téléphone : WALIP / 091262692

Date : 02/07/2026 Lieu : GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (moi 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 Buloghe N à SPACE

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 : 02/07/2026

Nom en manuscrit : ARIETTE MAWAZO

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



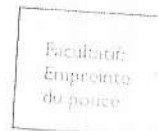
☐ Consentement enregistré sur vidéo (à poster avec le contenu de l'histoire)
☒ Consentement verbal donné

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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.

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) : Christelle LARHA

Bureau et numéro de téléphone : WAPI 10971267692

Date : 02/07/2026 Lieu : GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision (WVI) 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 Duologie N à SAKE

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 : [Signature] Date : _____

Nom en manuscrit : BARUNDI Jeanne

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



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.

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) : Christelle LASHA

Bureau et numéro de téléphone : WALIP / 0971284582

Date : 02/07/2026 Lieu : GOMA

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

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 DIALOGUE D à SAKE

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 : [Signature] Date : 02/07/2026

Nom en manuscrit : Amani - macnc

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant) : 0992991130 - 0904017888

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.

Facultatif:
Empreinte
du pouce

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

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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.

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): Amittel LASHA

Bureau et numéro de téléphone: WALIP / 6971267694

Date: 02/07/2026 Lieu: GOMA

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

Le(s) sujet(s) principal(aux) de l'histoire doit(vent) remplir cette section : J'accorde volontairement à World Vision non 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 dialogue à SAKE

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: ALL Date: le 2/7/2026

Nom en manuscrit: BAHATI-MUTALEMBA

Adresse, numéro de téléphone (le cas échéant):



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte: _____ Date: _____



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

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.

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) : _____



☐ 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.

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

Signature du responsable adulte : _____ Date : _____

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



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

*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.