



Nom de la participante, du participant ou de l'organisation participante :

Pays :

Catégorie dans laquelle la photo est présentée :

Légende de la photo :

Crédit photographique ou copyright :

Noms des personnes à l'image :

En signant le présent document, je confirme / nous confirmons détenir tous les droits sur la photo (ou : que j'ai / nous avons le droit d'utiliser la photo dans le cadre de ce concours) ; que je consens / nous consentons à participer au concours photo de la Journée internationale des infirmières 2021 (JII 2021) organisé par le Conseil International des Infirmières ; et que j'ai / nous avons lu et accepté les **règles du concours photo du CII pour la JII 2021**.

En outre, je renonce / nous renonçons à tout droit d'inspecter ou d'approuver le produit fini.

Je comprends / nous comprenons que ce consentement est perpétuel, irrévocable et contraignant.

Je comprends et accepte / nous comprenons et acceptons que la ou les photos soumises au concours puissent apparaître publiquement dans le cadre de la campagne JII 2021 du CII, sur le site internet du CII ou sur d'autres supports promotionnels.

En signant le présent formulaire de consentement, je certifie / nous certifions que chaque personne sur la photo (à condition qu'elle soit reconnaissable) est mentionnée dans la liste ci-dessus et qu'elle a donné son consentement à être représentée sur la photo ; à ce que la photo soit soumise au concours ; et à ce que la photo soit utilisée par le CII comme il est expliqué ci-dessus.

J'accepte / nous acceptons qu'en conservant ce formulaire signé par moi / nous, le CII est assuré qu'il a mon / notre autorisation pour aller de l'avant.

Signature(s)

Date :