## **CONSENTEMENT ÉCRIT**



entre

et

## GERO, Kompetenzzenter fir den Alter asbl 20, rue de Contern L-5955 Itzig

Nom et prénom : Rue: Code postal et lieu : Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail: Je soussigné-e, \_\_\_\_\_, consens expressément à participer activement à une prise d'images et de photographies, ainsi qu'à leur utilisation sous forme de : Vidéos. Photos. Documents créés dans le cadre de l'exposition et des activités qui en découlent lors de la Journée Internationale des Personnes Âgées, que ce soit pour une publication sur les réseaux sociaux, internet, presse, presse écrite, CD/DVD, ainsi que sur tout autre support média ou papier disponible. Un catalogue d'exposition est également prévu. GERO se réserve l'utilisation des photographies reçues pour une durée illimitée à toutes fins utiles dans le temps et dans l'espace. Date: Signature de la personne photographiée Signature GERO

