

OBJECTIF : SÉCURITÉ

Concours de vidéos à l'intention des élèves*

Nom de l'élève (concurrent individuel ou chef d'équipe dans le cas d'une présentation d'équipe) :

Adresse du domicile de l'élève :

Ville : Province : Code postal : N° de téléphone :

Courriel :

Année scolaire actuelle de l'élève : Type de présentation : Individuelle
 En équipe (le nom et la signature de tous les membres de l'équipe doivent figurer dans la section « Présentation d'équipe » du formulaire)

La présentation fait-elle partie d'un travail scolaire? Non Oui

Semestre où la présentation a été terminée : premier second

Quel est le titre du cours?

Titre de la vidéo : Durée de la vidéo :

(Doit être 2 minutes ou moins)

Présentation de la vidéo

Envoyez un lien à la vidéo dans Dropbox à l'adresse concoursvideo@ws-ts.nb.ca. Nous devons pouvoir télécharger et sauvegarder votre fichier vidéo. Le nom de votre école et de votre vidéo doit figurer dans la ligne réservée au sujet.

Lien à la vidéo :

Renseignements sur l'école

Dans le cas d'une présentation d'équipe, si les élèves fréquentent différentes écoles, indiquez celle qui parrainera l'équipe aux fins du concours. Cette école sera admissible au prix correspondant si la vidéo de l'équipe remporte un prix dans sa province ou son territoire, ou un prix national conformément aux règles du concours.

Nom de l'école :

Adresse de l'école :

Ville : Province : Code postal : N° de téléphone :

Enseignant parrain / Représentant de l'école :

Courriel :

Signature de l'enseignant / du représentant de l'école _____

J'ai visionné la vidéo présentée : Oui Non

Consentement et autorisation

Je, soussigné-e, ai lu et compris les règles régissant le concours (telles qu'elles sont énoncées dans les *Règles du concours*) et j'accepte de m'y conformer. En outre, j'atteste que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire d'inscription rempli sont véridiques et exacts. En signant le présent formulaire d'inscription, j'accorde irrévocablement aux organisateurs du concours le droit et l'autorisation de faire ce qui suit :

- 1) divulguer au public et utiliser sans indemnisation mon nom, mon adresse, ma photo, le nom de mon école, mon âge, mon année scolaire et des renseignements sur le prix à des fins promotionnelles ou autres;
- 2) copier, modifier, faire jouer et utiliser sans indemnisation la totalité ou une partie de la vidéo qui accompagne le présent formulaire d'inscription. La vidéo est originale et légale, et a été créée par moi ou mon équipe. Le fait que les organisateurs du concours l'utiliseront, la modifieront, la feront jouer ou la reproduiront n'amènera aucun tiers à alléguer que son droit d'auteur, sa marque de commerce ou un autre de ses droits a été enfreint ou violé, ou qu'il y a eu libelle, diffamation, violation de sa vie privée ou violation de contrat. J'ai obtenu les consentements, les permissions, les licences ou les autres approbations nécessaires des tiers concernés (y compris quiconque figure dans la vidéo et tout titulaire d'un droit d'auteur visant de la musique, des images ou d'autres documents utilisés dans la vidéo) relativement à la préparation ou à l'utilisation de la vidéo, et ces approbations sont jointes au présent formulaire. Je libère les organisateurs du concours de toute responsabilité à l'égard de ma participation au concours ou de la préparation ou de l'utilisation de ma vidéo ou de celle mon équipe. J'accepte d'indemniser les organisateurs du concours pour toute responsabilité et tous les coûts raisonnables liés à toute action, réclamation ou instance intentée par un tiers contre les organisateurs du concours en raison de la vidéo.

Signature de l'élève : _____ Âge : Date :

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus a moins de 18 ans) :

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos à l'intention des élèves « Objectif : sécurité ». En signant ci-dessous, j'assume volontairement les conditions du consentement et de l'autorisation qui précèdent.

Signature : (doit être apposée avant la présentation) _____

Nom : Date :

Les renseignements personnels que vous avez fournis à Travail sécuritaire NB lui permettront de confirmer que vous êtes admissible au concours, d'administrer le concours et de communiquer avec vous si vous gagnez un prix. Si vous gagnez un prix, seuls votre nom, votre âge, votre école secondaire, et la ville ou le village de votre école seront publiés ou communiqués à des tierces parties afin de diffuser votre vidéo. Travail sécuritaire NB respecte la législation du Nouveau-Brunswick, ainsi que des normes et des principes reconnus en matière de protection de la vie privée afin de protéger les renseignements personnels qui lui sont soumis. Les questions concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels peuvent être adressées à concoursvideo@ws-ts.nb.ca.

PRÉSENTATION D'ÉQUIPE

Incluez les renseignements et la signature de chaque membre additionnel de votre équipe.

Deuxième élève

Nom de l'élève : Âge : Date :

Adresse de l'élève : Ville : Province :

Code postal : Téléphone : Courriel :

Signature : _____

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus a moins de 18 ans) :

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos à l'intention des élèves « Objectif : sécurité ». En signant ci-dessous, j'assume volontairement les conditions du consentement et de l'autorisation qui précèdent.

Nom : Date :

Signature : (doit être apposée avant la présentation) _____

Les renseignements personnels que vous avez fournis à Travail sécuritaire NB lui permettront de confirmer que vous êtes admissible au concours, d'administrer le concours et de communiquer avec vous si vous gagnez un prix. Si vous gagnez un prix, seuls votre nom, votre âge, votre école secondaire, et la ville ou le village de votre école seront publiés ou communiqués à des tierces parties afin de diffuser votre vidéo. Travail sécuritaire NB respecte la législation du Nouveau-Brunswick, ainsi que des normes et des principes reconnus en matière de protection de la vie privée afin de protéger les renseignements personnels qui lui sont soumis. Les questions concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels peuvent être adressées à concoursvideo@ws-ts.nb.ca.

Troisième élève

Nom de l'élève : Âge : Date :

Adresse de l'élève : Ville : Province :

Code postal : Téléphone : Courriel :

Signature : _____

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus a moins de 18 ans) :

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos à l'intention des élèves « Objectif : sécurité ». En signant ci-dessous, j'assume volontairement les conditions du consentement et de l'autorisation qui précèdent.

Nom : Date :

Signature : (doit être apposée avant la présentation) _____

Les renseignements personnels que vous avez fournis à Travail sécuritaire NB lui permettront de confirmer que vous êtes admissible au concours, d'administrer le concours et de communiquer avec vous si vous gagnez un prix. Si vous gagnez un prix, seuls votre nom, votre âge, votre école secondaire, et la ville ou le village de votre école seront publiés ou communiqués à des tierces parties afin de diffuser votre vidéo. Travail sécuritaire NB respecte la législation du Nouveau-Brunswick, ainsi que des normes et des principes reconnus en matière de protection de la vie privée afin de protéger les renseignements personnels qui lui sont soumis. Les questions concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels peuvent être adressées à concoursvideo@ws-ts.nb.ca.

Quatrième élève

Nom de l'élève : Âge : Date :

Adresse de l'élève : Ville : Province :

Code postal : Téléphone : Courriel :

Signature : _____

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus a moins de 18 ans) :

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos à l'intention des élèves « Objectif : sécurité ». En signant ci-dessous, j'assume volontairement les conditions du consentement et de l'autorisation qui précèdent.

Nom : Date :

Signature : (doit être apposée avant la présentation) _____

Les renseignements personnels que vous avez fournis à Travail sécuritaire NB lui permettront de confirmer que vous êtes admissible au concours, d'administrer le concours et de communiquer avec vous si vous gagnez un prix. Si vous gagnez un prix, seuls votre nom, votre âge, votre école secondaire, et la ville ou le village de votre école seront publiés ou communiqués à des tierces parties afin de diffuser votre vidéo. Travail sécuritaire NB respecte la législation du Nouveau-Brunswick, ainsi que des normes et des principes reconnus en matière de protection de la vie privée afin de protéger les renseignements personnels qui lui sont soumis. Les questions concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels peuvent être adressées à concoursvideo@ws-ts.nb.ca.

Cinquième élève

Nom de l'élève : Âge : Date :

Adresse de l'élève : Ville : Province :

Code postal : Téléphone : Courriel :

Signature : _____

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus a moins de 18 ans) :

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos à l'intention des élèves « Objectif : sécurité ». En signant ci-dessous, j'assume volontairement les conditions du consentement et de l'autorisation qui précèdent.

Nom : Date :

Signature : (doit être apposée avant la présentation) _____

Les renseignements personnels que vous avez fournis à Travail sécuritaire NB lui permettront de confirmer que vous êtes admissible au concours, d'administrer le concours et de communiquer avec vous si vous gagnez un prix. Si vous gagnez un prix, seuls votre nom, votre âge, votre école secondaire, et la ville ou le village de votre école seront publiés ou communiqués à des tierces parties afin de diffuser votre vidéo. Travail sécuritaire NB respecte la législation du Nouveau-Brunswick, ainsi que des normes et des principes reconnus en matière de protection de la vie privée afin de protéger les renseignements personnels qui lui sont soumis. Les questions concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels peuvent être adressées à concoursvideo@ws-ts.nb.ca.

Comment avez-vous entendu parler du concours? (Cochez une case.)

À l'école (affiche promotionnelle)

À l'école (enseignant)

Autre (Veuillez préciser.)

*Avec le soutien du Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail.