**CONSENT AND RELEASE FORM – EMPLOYMENT SOCIAL DEVELOPMENT CANADA VIDEO AND PHOTO BANK**

**Privacy Statement**

Please be aware that this meeting is a public event, and no promise of confidentiality and no privacy commitment can be made in regard to any of the following aspects:

* The names of the attendees, guest speakers and other participants, as well as their professional status and the organization that they represent or to which they belong;
* The exchanges and discussions that will take place during the main and peripheral events;
* The images and other information that may be captured via audio-visual, cameras and other equipment by, or on behalf of the official meeting organizers or by any of the attendees, guest speakers or other participants.

In addition, since this event will be held via a social media platform, the Department of Employment and Social Development (ESDC) does not exercise control over the use and dissemination, by the owner of the social media platform, of the personal information that you will chose to make available during the event. Any questions that you may have in that respect should be addressed to the owner of the social media platform.

**Consent to Take, Use and Disclose Participant Image, Likeness or Voice**

ESDC may collect, use, produce, reproduce, publish and communicate my personal information contained in the capture of interviews, images, likeness or voice via photograph, audio/video recordings or written account captured from **December 5, 2022 on Zoom** for the sole purpose of promoting the **Youth with Disabilities Town Hall** internally or externally, in any format or medium, including the internet and/or social media (e.g. Twitter, Facebook, YouTube and LinkedIn). This information may be shared with any federal or provincial government departments and/or with non-governmental third partiesfor the purpose of promoting the **Youth with Disabilities Town Hall.**

The personal information you disclose in any photograph, audio or video recording today is collected under the authority of the *Department of Employment and Social Development Act* and will be retained in Personal Information Bank PSU 914 or PSU 938. In accordance with the *Privacy Act*, you have a right of access the personal information which is kept about you by ESDC as well as the right to request its correction. You also have the right to complain to the Privacy Commissioner of Canada regarding the handling of that personal information by ESDC.

By entering this area and/or participating in**)** you consent to the capture of your image, likeness, or voice via photograph, audio or video recording and to its use and disclosure for the purposes set out above.

You are under no obligation to provide your consent and you may withdraw your consent at any time. Your decision will have no impact on your relations or transactions with ESDC*.*

Your consent expires 10 years from this date.

**If you do not wish to provide your consent, please turn your camera off for the duration of the event.**

*Name of participant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Signature X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Date (MM/DD/YYYY)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**If being signed for and on behalf of a minor by a parent or guardian:**

I hereby certify that I, (*name of legal guardian*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, have full authority to grant consent and release on behalf of (*name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Signature of legal guardian) (MM/DD/YYYY)*

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET DE RENONCIATION** **– VIDÉO ET BANQUE DE PHOTOS D’EMPLOI ET DÉVELOPPEMENT SOCIAL CANADA**

**Énoncé de protection de la vie privée**

Veuillez prendre note du fait que cette rencontre est un événement public, et qu'aucune promesse de confidentialité ni aucun engagement en matière de vie privée ne peuvent être pris concernant l'un des aspects suivants :

* Les noms des participants, des orateurs invités et des autres participants, ainsi que leur statut professionnel et l'organisation qu'ils représentent ou à laquelle ils appartiennent ;
* Les échanges et discussions qui auront lieu lors de l’événement ou d’évènements secondaires ;
* Les images et autres renseignements qui peuvent être saisis par des moyens audiovisuels, des caméras et d'autres équipements par les organisateurs officiels de la réunion, ou en leur nom, ou par l'un des participants, orateurs invités ou autres participants.

En outre, étant donné que cet événement se déroulera par le biais d’une plateforme de médias sociaux, le ministère de l'emploi et du développement social (EDSC) n'exerce aucun contrôle sur l'utilisation et la diffusion, par le propriétaire de la plateforme de médias sociaux, des renseignements personnels que vous choisirez de rendre disponible pendant l'événement. Toute question que vous pourriez avoir à cet égard doit être adressée au propriétaire de la plate-forme de médias sociaux.

**Consentement à capter, utiliser et divulguer l’image, le portrait ou la voix du participant**

EDSC peut recueillir, utiliser, produire, reproduire, publier et communiquer les renseignements personnels liés à votre image, à votre portrait ou à votre voix recueillis lors d’entrevues, sur des photographies, des enregistrements audio ou vidéo, ou des comptes rendus écrits le 5 decembre 2022sur Zoomuniquement aux fins de promotion de la discussion ouverte avec les jeunes en situation de handicap, à l'interne ou à l'externe, et ce, dans n'importe quel format ou support, y compris l'internet ou les médias sociaux (Twitter, Facebook, YouTube ou LinkedIn). Ces renseignements peuvent être partagés avec des ministères fédéraux ou provinciaux du gouvernement ou avec de tierces parties non gouvernementales aux fins de promotion de la discussion ouverte avec les jeunes en situation de handicap.

Les renseignements personnels que vous divulguerez aujourd'hui sous forme de photographies ou d’enregistrements audio ou vidéo sont recueillis en vertu de la *Loi sur le ministère de l’Emploi et du Développement social* et seront conservés dans les fichiers de renseignements personnels POU 914 ou POU 938. Conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit d'accès aux renseignements personnels qui sont conservés à votre sujet par EDSC ainsi que le droit d’en demander la correction. Vous avez également le droit de porter plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada au sujet du traitement de ces renseignements personnels par EDSC.

En vous présentant sur les lieux ou en participant à la discussion ouverte avec les jeunes en situation de handicap consentez à la capture de votre image, de votre portrait ou de votre voix, et à leur utilisation et leur diffusion aux fins énoncées ci-dessus.

Vous n’avez nullement l’obligation de signer le formulaire de consentement et vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Votre décision n’aura aucune incidence sur vos relations ou vos communications avec EDSC.

Votre consentement expire 10 ans suivant la date de signature.

**Si vous ne souhaitez pas donner votre consentement, veuillez fermer votre caméra pour la durée de l’événement.**

*Nom du participant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Signature X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Date (MM/JJ/AAAA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Si le formulaire est signé par un parent ou le tuteur d’une personne mineure**

Moi, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (insérer les noms et prénoms officiels du parent ou du tuteur), j’atteste que j’ai l’autorité nécessaire pour accorder le consentement et la renonciation au nom du mineur (*nom du mineur) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Signature du parent ou du tuteur) *(MM/JJ/AAAA)*