AUTORISATION DU MODÈLE

Par la signature de la présente Autorisation du Modèle, et reconnaissant avoir reçu une Contrepartie, j'autorise le Créateur et les Cessionnaires à concéder des droits sur le Contenu et à utiliser le Contenu sur tout Support, et à toutes fins (à l'exclusion de toute utilisation aux fins pornographiques ou diffamatoires), notamment à des fins de marketing ou promotionnelles, pour tout produit ou service, et ce dans tout secteur. J'accepte également que le Contenu puisse être combiné avec d'autres images, textes, graphiques, films, fichiers audio ou œuvres audiovisuelles ; recadré, altéré ou modifié ; utilisé pour développer et améliorer des modèles d'apprentissage automatique, l'IA et d'autres technologies.

J'accepte que des Données Biométriques dérivées du Contenu soient utilisées par le Créateur et les Cessionnaires aux fins ci-dessus (sauf à des fins d'identification unique) et je renonce volontairement et sciemment à tout droit ou interdiction statutaire concernant mes Données Biométriques.

Sauf disposition contraire de la législation en vigueur, je reconnais et accepte : n'avoir aucun droit sur le Contenu ; n'avoir droit à aucune contrepartie complémentaire, ni aucun droits quant à d'autres paiements ou compensation supplémentaire ; être rempli.e de l'intégralité de mes droits et ne pas avoir l'intention de présenter d'autres réclamations, pour quelque raison que ce soit, tant à l'encontre du Créateur qu'à l'encontre des Cessionnaires directs ou indirects; que la présente Autorisation du Modèle lie mes héritiers et mes ayants droit.

J'accepte que cette Autorisation du Modèle soit irrévocable, mondiale et puisse donner lieu à l'octroi d'un nombre illimité d'autorisations perpétuelles (ou pour la durée légale des droits d'auteur, selon la loi applicable et conformément à celle-ci), et soit régie par les lois (à l'exception des règles relatives aux conflits de loi) de l'État / du pays figurant sur la liste suivante, qui se trouve à proximité de mon adresse : New York (États-Unis), Alberta (CAN), Londres (Royaume-Uni), Sydney (Australie).

Je comprends que le nom et les coordonnées que j'ai fournis ne seront pas rendues publiques, sauf accord contraire, mais pourront être utilisées si nécessaire (par exemple pour défendre des réclamations devant une cour de justice). J'accepte que le Contenu puisse être rendu accessible au public dans le monde entier et puisse être transféré vers des pays disposant de lois différentes sur la protection des données/de la vie privée où il pourra être conservé, consulté et utilisé, conformément aux Chartes de protection des données du Créateur et des Cessionnaires.

Le texte descriptif et les mots-clés peuvent être publiés et utilisés à l'occasion de la concession de licences de droits, y compris les Données de Catégorie Spéciale. Je comprends que, dans la mesure où certaines lois sur la protection des données me sont applicables, je peux retirer mon consentement à l'utilisation des Données de Catégorie Spéciale, à tout moment, en contactant le Créateur ou les Cessionnaires qui concèdent les droits sur le Contenu (à moins que ces données aient été rendues publiques sans mon autorisation).

Le Créateur et ses Cessionnaires directs sont les responsables du traitement des données et je reconnais que leurs coordonnées m'ont été fournies, et je sais comment les contacter pour toute question relative à la protection des données.

Je certifie avoir au moins 18 ans et disposer de la capacité juridique pleine et entière me permettant de signer la présente Autorisation du Modèle.

Durée de conservation : J'accepte que, sous réserve des lois applicables en matière de protection des données, le Créateurs et les Cessionnaires puissent conserver le Contenu, la présente Autorisation du Modèle et les données associées, y compris les Données Biométriques, aussi longtemps que nécessaire pour remplir les objectifs décrits dans la présente Autorisation du Modèle.

Définitions : « **Cessionnaires** » désigne toute personne, société ou entité à laquelle le Créateur peut céder ou concéder des droits en vertu de la présente autorisation, ainsi que toute personne, société ou entité à qui elles mêmes concèderaient ensuite lesdits droits. **« Données Biométriques »** désigne les données personnelles dérivées du Contenu qui représentent (de façon numérique, géométrique ou d'une autre façon) les caractéristiques physiques, physiologiques ou comportementales d'une personne physique. « **Contrepartie** » désigne la somme de 1 USD ou toute autre contrepartie, tangible ou non, reçue en échange des droits que je concède en vertu de la présente Autorisation du Modèle. « **Contenu** » désigne toutes les photographies, films, sons ou autres enregistrements, fixes ou en mouvement, pris de moi dans le cadre de la Prise de Vue et toutes les parties associées, y compris le texte descriptif, les mots-clés ou autres métadonnées. « **Créateur** » désigne le photographe, le réalisateur, l'illustrateur et / ou le titulaire des droits d'auteur spécifié dans la présente autorisation. « **Support** » désigne tout support, y compris les supports numériques, électroniques, digitaux, imprimés, télévisés, cinématographiques ou d'enregistrement. « **Données de Catégorie Spéciale** » désigne les données personnelles suivantes qui me sont associées ou que j'ai fournies : origine raciale ou ethnique, Données Biométriques, santé, orientation sexuelle, opinions politiques, appartenance syndicale, croyances religieuses ou philosophiques.

Joindre ici une référence visuelle du Modèle :

(Alignée sur le coin supérieur droit si celle-ci est plus grande que le cadre)

Il peut s'agir d'un portrait, d'une capture d'écran, d'une image copiée ou de toute autre référence montrant clairement le visage du modèle.

Informations sur le créateur / la prise de vue

Nom légal complet (en caractères d'imprimerie) : _____

Signature : _____

Date de signature : Mois _____ Jour _____ Année _____

Date de la Séance Photo/Tournage : Mois _____ Jour _____Année _____

Pays de la Prise de Vue :_____ État / Province de la Prise de vue : _____

Description / Réf. de la Prise de Vue (le cas échéant) : _____

Informations sur le Modèle

Nom légal complet (en caractères d'imprimerie) : _____

Date de naissance : Mois _____ Jour _____ Année _____

Infos contact du Modèle (ou Représentant légal*)

Adresse du domicile : _____

Ville :_____État / Province : _____

Pays : _____Code postal : _____

Téléphone :_____

E-mail : _____

Signature : _____

Date de signature : Mois _____ Jour _____ Année _____

* Si le Modèle est mineur ou ne dispose pas de la pleine et entière capacité juridique dans sa juridiction de résidence, le Représentant Légal certifie être le Représentant Légal du Modèle et avoir la capacité juridique de consentir à la Prise de Vue et de signer la présente Autorisation du Modèle DE TOUS LES DROITS SUR LE CONTENU DU MODÈLE. Si vous êtes un Représentant Légal et signez en cette qualité, veuillez indiquer les informations vous concernant ci-dessus ainsi que votre nom ci-dessous.

Nom légal complet du Représentant Légal : _____

Informations volontaires à remplir par le Modèle :

Texte descriptif, y compris pour aider les client.e.s à rechercher du contenu. Sélectionnez toutes les réponses appropriées.

Sexe / Identité de genre :
☐ Homme ☐ Féminin
☐ Homme transgenre ☐ Femme transgenre ☐ Personne transgenre
☐ Non-binaire ☐ _____

Origine raciale / ethnique :
☐ Peuples aborigènes ☐ Afrique
☐ Afro-américain ☐ Arabe ☐ Noir
☐ Brésilien ☐ Chinois ☐ Asiatique de l'Est
☐ Hispanique ou latino ☐ Indien ☐ Japonais
☐ Coréen ☐ Du Moyen-Orient ☐ Multiracial
☐ Amérindien ☐ Îles du Pacifique ☐ Asiatique du Sud
☐ Asiatique du Sud-Est ☐ Blanc ☐ _____

Texte descriptif supplémentaire : _____
(par ex. problèmes de santé, sexualité)