

RENONCIATION AUX DROITS (IMAGE ET AUDIO)

Par la présente, j'accorde la permission à l'Université de Washington (University of Washington - UW) et à ses ayants-droit et licenciés, de prendre des photographies ou de filmer des vidéos où j'apparais et d'effectuer des enregistrements de ma voix. J'accorde la permission à UW d'utiliser ces images, vidéos et enregistrements, ainsi que mon image, mon nom et ma voix, comme suit :

- De telles utilisations peuvent inclure la reproduction, la distribution, la création et l'exploitation d'œuvres dérivées, l'affichage et la diffusion.
- De telles utilisations peuvent être sous forme composite ou modifiée et dans tous médias connus à cette date ou développés ultérieurement, y compris, sans limitation, dans les journaux, à la télévision, à la radio, sur Internet et dans les médias sociaux.
- De telles utilisations peuvent être à des fins quelconques, dans le monde entier et à perpétuité, y compris, sans limitation, dans les secteurs de l'éducation, du commerce, de la publicité et de la promotion.

Je reconnais en outre que je ne suis pas compensé(e) pour ces usages et que UW détient en exclusivité tous les droits pour les images, vidéos et enregistrements et pour toute œuvre dérivée créée à partir d'eux. Je renonce au droit d'inspecter ou d'approuver l'utilisation de toute copie sous forme imprimée ou électronique. Par la présente, je dégage UW et ses ayants-droit et licenciés de toute responsabilité en cas de réclamation qui pourrait découler de ces utilisations, y compris, sans limitation, toute réclamation concernant la diffamation ou l'invasion de la vie privée, ou la violation des droits moraux, des droits de publicité ou des droits d'auteur.

Cette renonciation est contraignante pour moi, pour mes héritiers, pour mes ayants-droit et pour ma succession. UW n'est pas obligée d'utiliser tout ou partie des droits accordés en vertu de cette décharge de responsabilité.

En signant cette renonciation, toutes les parties reconnaissent avoir pris connaissance de ses termes et en comprendre tous les termes.

NOM COMPLET (ÉCRIRE LISIBLEMENT)

SIGNATURE

ADRESSE (RUE)

(VILLE)

(ÉTAT/PROVINCE)

(CODE POSTAL)

ADRESSE DE COURRIEL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

DATE

FOR UW USE ONLY