

CANADIAN
PSYCHOLOGICAL
ASSOCIATION



SOCIÉTÉ
CANADIENNE
DE PSYCHOLOGIE

Autorisation pour la collecte, la divulgation et le stockage de l'information

A. Renseignements personnels

Nom :

Adresse :

Téléphone : Télécopieur :

Courriel :

Numéro et statut du membre de la SCP (membre, membre étudiant, affilié international) :

J'ai plus de 18 ans.

B. Collecte et divulgation

J'autorise la Société canadienne de psychologie à utiliser mon nom au complet, mon statut de membre, le texte ci-dessous en témoignage et mon image vidéo ou audio le cas échéant (ci-après appelés « l'information »). Je comprends que cette information sera utilisée par la SCP pour faire la promotion de la Société. L'information peut-être utilisée sous forme imprimée et/ou électronique et ses utilisations incluront, sans y être limitées, la publicité, les réclames, les présentations, les étals, la promotion, le recrutement et/ou la publication de tout produit ou service pour la SCP.

Je conviens que la SCP peut reproduire n'importe quelle information en totalité ou en partie et que l'original et les copies appartiennent entièrement à la SCP. De plus, je renonce à mes droits d'inspecter ou d'approuver le produit fini, y compris la copie écrite ou électronique, où figurent l'information à mon sujet.

Je, en mon nom propre ou au nom de mes héritiers, mes représentants, mes successeurs et mes cessionnaires, par la présente, libère et dispense pour toujours la SCP, ses employés, ses agents ou ses cessionnaires de toute réclamation, demande, dommage, action ou cause d'action de toute nature qui pourraient être soulevés ou qui seront soulevés en raison de la présente autorisation.

Je conviens que je ne ferai pas de réclamation monétaire ou autre à la SCP ou pour l'utilisation de l'information.

C. Stockage de l'information

Le présent formulaire et l'information qu'il comporte sera sauvegardé conformément aux dispositions de la politique de confidentialité de la Société canadienne de psychologie.

<http://www.cpa.ca/aproposdelascp/enoncesdepolitique/politiquedeprotectiondelavieprivee/>

Si vous avez des questions au sujet de la collecte, de la divulgation ou du stockage de l'information, veuillez communiquer avec :

Linda McPhee, directrice des Communications et des Relations avec les intervenants
613-237-2144, poste 325

Témoignage :

J'ai lu et je suis d'accord avec les conditions indiquées précédemment, et j'ai signé ci-dessous :

Signature

Nom (imprimé)

Date

Signature du témoin

Nom du témoin (imprimé)

Date