

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À L'OUVERTURE DE LA CAMÉRA ET
DU MICRO DANS LE CADRE DES COURS AU
CENTRE DE RESSOURCES ÉDUCATIVES ET PÉDAGOGIQUES (CREP)**

Identification de l'élève	
Nom :	
Prénom	
Programme	

Par la présente, je consens à ce que mon image et ma voix soient captées dans le cadre du ou des cours à distance organisés par les enseignants(e)s du CENTRE à l'aide de la visioconférence TEAMS ou d'un autre outil de présentation. Je comprends que mon consentement s'applique si cette captation est visible uniquement en direct par l'enseignant(e) et les autres élèves du groupe concerné et que ladite captation n'est ni enregistrée ni conservée.

Dans le but de faciliter les échanges entre les enseignants et les élèves et ainsi améliorer ma formation et ma réussite pédagogique, je comprends que j'ai l'obligation d'ouvrir en tout temps ma caméra et mon micro lors de ma formation, sauf indication contraire de mes enseignant(e)s.

Je comprends qu'il est également possible, afin de préserver mon intimité, d'utiliser l'option « floutage » d'écran disponible avec les logiciels de présentation (TEAMS).

Il est de ma responsabilité de m'assurer d'avoir à ma disposition le matériel nécessaire pour la formation à distance (caméra et micro). À défaut d'avoir le matériel requis, je comprends que je devrai communiquer avec les responsables du CENTRE au crep@csgm.qc.ca ou par téléphone au 514-596-4567 qui me prêteront gratuitement le matériel selon les modalités prévues du CENTRE.

Advenant mon refus d'ouvrir ma caméra et mon micro durant mon cours, et ce, malgré la signature du présent document, je comprends que des mesures pourront être prises et que je pourrai être rencontré par la direction du CENTRE.

Signature de l'élève

Date

Signature de la direction (facultatif)