VP CAPTURE STUDIO · Studio de double numérique, Montréal

Consentement à la capture de mon image, de mes mouvements et de ma voix

Réf. CONS-2026-_____

Nom de la personne : _____ Date de la séance : _____

Courriel ou téléphone : _____ Organisation (s'il y a lieu) : _____

1. Ce que fait le studio

Selon les choix que je coche, le studio : photographie ma tête sous tous les angles et quelques expressions de mon visage (84 à 132 photos au flash, 6 à 10 minutes) pour créer une copie numérique en 3D de mon visage, appelée « double numérique », dont les expressions peuvent ensuite être animées ; filme mes mouvements avec plusieurs caméras placées autour d'une zone marquée au sol, pour en tirer le mouvement de mon corps, qui peut animer mon double ou un personnage ; enregistre ma voix pour en créer une copie.

2. Mes choix — je coche seulement ce que j'accepte

☐ **A. Séance photo de ma tête et de mon visage.** Nécessaire pour le choix B.

☐ **B. Création de mon double numérique 3D** à partir de ces photos, avec l'animation de mes expressions.

☐ **C. Captation de mes mouvements** (vidéo de mon corps entier) et utilisation de ce mouvement pour animer mon double ou un personnage.

☐ **D. Enregistrement de ma voix et création d'une copie de ma voix** (synthèse vocale), traitée sur les équipements du studio.

☐ **E. Utilisation dans les contenus suivants :** _____

_____

Chaque vidéo me sera montrée et ne sera diffusée qu'après mon approbation. Aucun autre usage sans un nouveau consentement écrit.

☐ **F. Utilisation d'extraits dans le portfolio et la promotion du studio.**

3. Conservation et protection

Mes photos, mes vidéos, mon double, mes mouvements et ma voix sont conservés sur les serveurs du studio, avec une copie de sauvegarde, et accessibles seulement au personnel du studio. Ils ne sont ni vendus ni transmis à un tiers sans mon accord écrit. Ils servent uniquement aux usages cochés ci-dessus.

Durée de conservation : _____

4. Mes droits

Je peux retirer mon consentement en tout temps, en tout ou en partie, par écrit. Le studio efface alors les éléments visés dans les 30 jours, copies de sauvegarde comprises, et retire de ses propres canaux les contenus déjà diffusés ; ce qui a déjà été partagé par d'autres peut ne pas pouvoir être récupéré. Je peux aussi demander à consulter ou à corriger mes renseignements, et porter plainte à la Commission d'accès à l'information du Québec.

5. Santé et sécurité

☐ Séance photo : je sais qu'elle comporte de 28 à 44 éclairs de flash, et je n'ai pas de sensibilité connue aux lumières clignotantes (par exemple l'épilepsie photosensible). Je peux demander une pause ou arrêter à tout moment, sans perdre ce qui est déjà fait.

☐ Captation des mouvements : je suis en état de faire les mouvements prévus. Je peux refuser tout mouvement que je juge risqué et demander une pause ou arrêter à tout moment.

☐ J'ai 18 ans ou plus. Sinon, un parent ou tuteur signe aussi ce formulaire.

J'ai lu ce formulaire, j'ai pu poser mes questions et je donne librement les consentements cochés ci-dessus.

La personne participante

Nom : _____

Signature : _____ Date : _____

Parent ou tuteur (si moins de 18 ans)

Nom : _____

Signature : _____ Date : _____

Pour le studio

Nom : _____

Signature : _____ Date : _____

Exploitant du studio : _____

Responsable de la protection des renseignements personnels et retraits : _____

Fait en deux exemplaires : un pour la personne, un pour le studio. La référence CONS est inscrite dans la fiche de séance.