**FORMULAIRE RELATIF AU DÉPÔT DE TEXTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE DE L’ŒUVRE :** |  |
| **GENRE :** |  |
| **PREMIÈRE PHRASE :** |  |
| **DERNIÈRE PHRASE :** |  |
| **NOM DE L’AUTEUR :** |  |
| **ADRESSE POSTALE :** |  |
| **🕿 :** |  |
| **ADRESSE ÉLECTRONIQUE :** |  |
| **DATE D’ENVOI DU DÉPÔT :** |  |
| **SIGNATURE :** |  |

**Le formulaire complété en lettres moulées** doit être joint à l’enveloppe de dépôt postée ou déposée à la SACD.

Sur réception du dépôt (formulaire complété, enveloppe cachetée et paiement), un reçu sera adressé au déposant qui a conservé un exemplaire du texte déposé.

**CONSENTEMENT**

La Société des Auteurs et Compositeurs Dramatiques S.A.C.D. Ltée (ci-après la « **SACD** ») offre aux auteurs d’œuvres présentant un caractère dramatique ou dramatico-lyrique de déposer le texte ou synopsis de leur œuvre auprès de la SACD. Dans le cadre de ce dépôt, l’auteur doit divulguer certains de ses renseignements personnels à la SACD.

1. **FINS AUXQUELLES LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SONT RECUEILLIS**

La collecte, l'utilisation et la conservation de vos renseignements personnels par la SACD sont nécessaires pour l’enregistrement de votre dépôt de texte ou synopsis dans la base de données de la SACD.

1. **CONSERVATION**

Nous ne conserverons vos renseignements personnels que pour la durée nécessaire aux fins prévues dans le présent formulaire de consentement et pour nous conformer à nos obligations légales et règlementaires.

1. **DROIT D’ACCÈS, DE RECTIFICATION ET DE RETRAIT**

Sujet à certaines conditions, vous pouvez :

* soumettre une demande d’accès à vos renseignements personnels;
* demander que vos renseignements personnels soient rectifiés si ceux-ci sont inexacts ou incomplets;
* retirer votre consentement à la communication, l’utilisation et la conservation de vos renseignements personnels recueillis en tout temps. Veuillez noter que ceci aura pour effet que nous ne serons plus en mesure de garder votre texte ou synopsis dans la base de données de la SACD.

Vous pouvez soumettre votre demande à la responsable désignée de la protection des renseignements personnels, Me Frédérique Couette, à l’adresse électronique suivante : [frederique.couette@sacd.ca](mailto:frederique.couette@sacd.ca) ou par la poste.

1. **CONSENTEMENT**

Je confirme avoir lu ce formulaire et avoir compris l’information relativement à la collecte, l’usage et la conservation de mes renseignements personnels par la SACD.

Je consens à la collecte, à l’utilisation et à la conservation de mes renseignements personnels comme mentionné dans ce formulaire de consentement.

Nom et prénom :

Signature :

Lieu, date :