Liste des participants

Titre de l'événement :

Date :

Lieu :

No.	Nom(s) de famille	Prénom(s)	Adresse électronique	Ok pour la prise de photos [a)]	Signature
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	

a) **Je consens à ce que des séquences vidéo et des photos de moi-même soient créées et/ou utilisées** par la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH et le ministère fédéral de l'économie et de l'action climatique (BMWK), le ministère fédéral de l'environnement, de la protection de la nature, de la sécurité nucléaire et de la protection des consommateurs (BMUV), et le ministère fédéral des affaires étrangères (AA), **pour être publiées dans le cadre de travaux de relations publiques, par exemple dans la documentation d'événements, des dépliants, des brochures, des sites Web et des canaux de médias sociaux.**