

Etape 1

expression of hope

SUBMIT YOUR ARTWORK

About Galleries Collaborators News How

l'Espoir

A Global Program of Awareness and Inspiration Featuring Works of Art by the Lysosomal Storage Disorder Community

SUBMIT YOUR ARTWORK

20 THERE ARE 20 DAYS LEFT TO SUBMIT YOUR ARTWORK.

Rendez-vous sur la page <http://expressionofhope.com/> et cliquez sur le bouton « **Submit your artwork** ».

Etape 2

Submit

Please use the form below to submit your artwork and artist statement. All submissions that meet the entry requirements in the agreement will be displayed on the website and selected pieces will appear as Featured Artwork.

The screenshot shows a form titled 'Artist Information' with the instruction 'All fields are required.' The form is divided into two columns. The left column contains fields for 'First Name' (Prénom du patient), 'Email Address' (Adresse e-mail), 'Address 2' (Adresse complémentaire), 'State/Province' (Etat/Région), and 'Country' (Pays). The right column contains fields for 'Last Name' (Nom de l'association), 'Street Address' (Adresse postale), 'City' (Ville), 'Zip/Postal Number' (Code postal), and a dropdown menu for 'Please let us understand who you are' with options: Patient, Caregiver or Family member, Healthcare Provider, and Other. The dropdown menu is currently open, showing the selected option '- Select a value -' circled in red.

Tous les champs sont requis. Mettez le prénom du patient dans First Name et le nom de l'association dans Last Name.

En ce qui concerne les coordonnées, indiquez celles de votre association.

Dans la section « please let us know who you are », cliquez sur « Select a value » et une liste déroulante apparaîtra. Choisissez :

- Patient
- Caregiver or Family member (**aide-soignant ou entourage**)
- Healthcare Provider (**professionnel de santé**)
- Other (**autre**)

Etape 2 (suite)

LSD Represented

- Select a value -

Age

- Select a value -

0-17

18+

Artist Statement

Please share your unique story of how an LSD has impacted your life. You can express the hope and spirit of living with an LSD, the courage and challenges of your personal experience as a patient, caregiver, healthcare provider, family member or friend. The statement should not include details about treatment of an LSD.

Décrivez en quelques mots ce que représente votre œuvre d'art, l'impact de la maladie dans votre vie et ce que cela représente pour vous.

Attention, le témoignage ne doit pas inclure des détails sur le traitement que le patient prend.

Upload your Artwork

Title of Piece

Titre de l'oeuvre

Choose File to Upload

Choisir dans vos fichiers le document que vous voulez télécharger

Files must be less than 3 MB.
Allowed file types: png gif jpg jpeg.

Dans la section « **LSD Represented** », cliquez sur « Select a value » et sélectionnez la maladie qui vous concerne.

Dans la section « **Âge** », cliquez sur « Select a value » et choisissez la tranche d'âge.

Dans la section « **Artist Statement** », l'artiste peut décrire en quelques mots ce que représente son œuvre d'art, l'impact de la maladie dans sa vie et ce que cela représente pour lui.
Attention, le témoignage ne doit pas inclure des détails sur le traitement que le patient prend.
Le témoignage peut être écrit en français, il figurera dans sa langue originale sur le site, ainsi qu'en anglais.

Ensuite, dans la section « **Upload your Artwork** », il suffit de donner un titre à son œuvre dans la section « **Title of Piece** » et choisir le fichier que vous voulez télécharger dans « **Choose File to Upload** ».

Etape 3

Files must be less than 3 MB.
Allowed file types: png gif jpg jpeg.

Participation Agreement

Please read the **Participation Agreement** and check the following boxes to complete the submission form.

- I agree that I am at or above the age of consent in my region.
- I agree that I am the parent and/or legal guardian of an entrant below the age of consent ("minor"), and that I consent to such minor entering his or her Artwork and Personal Statement into Expression of Hope, and that I have reviewed and completed this Submission Form on his or her behalf.
- I have read the Participation Agreement
- By clicking this box, I agree to the following:
 1. I understand and agree that I am submitting my personal information for use in Expression of Hope. I understand that Genzyme will not use my personal information any purpose other than the Expression of Hope and its communications and notifications.
 2. I understand and agree that, by submitting an entry into Expression of Hope, Genzyme will have access to the personal health information I provide, including the condition and/or disease state associated with my entry and indicated above on this Submission Form. I give permission to Genzyme to list the condition and/or disease state along with my Artwork and Personal Statement on the Expression of Hope website and any other materials in conjunction with Expression of Hope, including but not limited to picture collages, program books, or other type of displays. Such use which will also include my name and region.
 3. I agree that, regardless of whether or not my Artwork is selected as Featured Artwork, Genzyme shall have nonexclusive, perpetual right and license to use any image or reproduction or any other form or likeness of my Artwork (including the submitted photograph of Artwork) and my Personal Statement for purposes of Expression of Hope, including use in a picture collage, program book, or other type of display.
 4. If my Artwork is selected as Featured Artwork, I agree to donate the original Artwork, along with the Personal Statement, and to assign and transfer the entire right, title, and interest in the Artwork, photograph of the Artwork, and Personal Statement to Genzyme, such that Genzyme would take ownership of them, including but not limited to, any copyrights or other proprietary rights related thereto.
 5. I represent and warrant to Genzyme and its agents (including any third party vendors) that I am the sole owner of the Artwork, Personal Statement, and any images and photographs thereof, that I own the Artwork, Personal Statement, and any images or photographs thereof free and clear of any rights, claims, liens, and demands of any third party or entity, that I have not assigned any of my rights, titles, or interests in the Artwork, Personal Statement, and any images and photographs thereof to any third party or entity, and that I will be fully responsible for any claims to the contrary made by any third party.

SUBMIT YOUR ARTWORK

Enfin, après avoir téléchargé son fichier, il suffit d'accepter les conditions de participation:

- « I agree that I am at or above the age of consent in my region » **(Je confirme que je suis ou majeur)**
- « I agree that I am the patient and or legal guardian of an entrant before the age of consent ("minor") and that I consent to such major entering his or her Artwork and Personal Statement into Expression of Hope and that I have received and completed this Submission Form on his or her behalf. » **(Je suis d'accord que je suis patient et/ou le tuteur légal d'un participant avant l'âge de consentement (« mineur »), je consens à cette importante saisie de sa Création et Présentation personnelle dans Expression of Hope et j'ai reçu et terminé ce formulaire de soumission en son nom.)**

Ensuite, vous devez cocher les cases confirmant :

- Que vous avez lu les conditions de participation
- Qu'en cochant la deuxième case, vous êtes d'accord avec les mentions suivantes :
 - Je comprends et accepte que je soumetts mes renseignements personnels pour utilisation dans Expression of Hope. Je comprends que Genzyme n'utilisera mes renseignements personnels dans un cadre autre que pour Expression of Hope et de ses communications et notifications.
 - Je comprends et accepte que, en soumettant une œuvre dans Expression of Hope, Genzyme aura accès aux informations de santé personnelles que je fournis, y compris l'état de la maladie associée à ma soumission et indiqué ci-dessus dans le présent formulaire. J'autorise Genzyme à mentionner l'état de la maladie avec mon œuvre et mon témoignage sur le site Expression of Hope et tout autre matériel en collaboration avec Expression of Hope, y compris mais non limité à l'image des collages d'images, des programmes, ou autre type d'affichage. Une telle utilisation comprendra également mon nom et ma région.
 - Je suis d'accord que, indépendamment de si oui ou non mon œuvre est choisie pour être utilisée, Genzyme a le droit non exclusif, perpétuel et la licence pour utiliser toute image ou reproduction ou toute autre forme ou ressemblance de mon œuvre (y compris la photographie soumise de celle-ci) et mon témoignage personnel pour les objectifs de Expression of Hope, y compris l'utilisation dans un collage d'images, programme, ou tout autre type d'affichage.
 - Si mon œuvre est choisie comme illustration, je suis d'accord pour faire don de l'œuvre originale, avec le témoignage personnel, et à céder et transférer tous les droits, titres et intérêts dans l'œuvre, photo de l'œuvre, et témoignage personnel à Genzyme, afin que Genzyme en devienne propriétaire, y compris mais sans s'y limiter, aux droits d'auteur ou autres droits de propriété qui y sont liés.
 - Je déclare et garantis à Genzyme et ses agents (y compris les fournisseurs tiers) que je suis le seul propriétaire de l'œuvre, témoignage personnel, et toutes les images et leurs photographies; que je possède l'œuvre, témoignage, et les images ou les photographies de ceux-ci libre de tous droits, réclamations, les liens, et les exigences d'une tierce partie ou entité; que je n'ai attribué aucun de mes droits, titres, et intérêts dans l'œuvre, Présentation personnelle, et toutes les images et les photographies de ceux-ci à un tiers ou entité; et que je serai entièrement responsable de toutes les affirmations du contraire faite par une tierce partie.

Une fois les conditions acceptées, vous n'avez plus qu'à cliquer sur « Submit your artwork » pour finaliser votre candidature.