СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего  
на фото и видеосъемку, размещение фотографий и/или другой  
личной информации (фамилия, имя) ребенка.

Я,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серия № выдан

от « » 20 г.

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

Свидетельство о рождении серия № выдано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Приходящегося мне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «ДШИ им. А.М. Михайлова» пос. Опытный Цивильского муниципального округа Чувашской Республики (далее - МБУДО «ДШИ им. А.М. Михайлова»), на мероприятиях, проводимых при участии МБУ ДО «ДШИ им. А.М. Михайлова», а также на использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображе­ний и видео на любых носителях, для любых целей, не противоречащих законода­тельству Российской Федерации.

Я даю согласие на компиляцию Изображений и Видеозаписей с другими изоб­ражениями, видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуаль­ными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародова­ние изображений и видеозаписей.

Я информирован(а), что МБУ ДО «ДШИ им. А.М. Михайлова»» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в со­ответствии с интересами МБУ ДО «ДШИ им. А.М. Михайлова».

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до дости­жения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения ин­формации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявле­нию в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)