

В муниципальное бюджетное
учреждение дополнительного образования
городского округа «Город Архангельск»
«Соломбальский Дом детского творчества»

СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие МБУ ДО
«СДДТ» на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка:

(ФИО ребенка)

а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в
следующих целях:

- размещение на сайте образовательной организации;
- размещение в группе ВК в социальных сетях;
- размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции образовательной организации;
- размещение фото и видеоматериалов в СМИ.

Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов
для улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему
письменному заявлению.

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

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи

дата