

**СОГЛАСИЕ
ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ УСЛУГ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ФОТО И
ВИДЕОСЪЕМКУ**

Я, _____ ,
(ФИО родителя или законного представителя)

_____ серия _____ № _____ _ выдан(о) _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем)
проживающий(ая) по адресу: _____ ,

_____ являясь родителем (законным представителем), настоящим даю свое согласие муниципальному учреждению культуры ЗАТО город Заозерск «Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала М.В.Моцака» (далее – ЦКБО) , ул. Ленинского Комсомола, дом 16, на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка: _____

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

- размещение на сайте ЦКБО;
- размещение в группе ВК в социальных сетях;
- размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции ЦКБО;
- размещение фотоматериалов в статьях 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