

СОГЛАСИЕ

на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов

Я, _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

являясь законным представителем ребёнка

_____ (ФИО несовершеннолетнего получателя социальных услуг)

даю свое письменное согласие Государственному бюджетному учреждению «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Лысковского муниципального округа», расположенному по адресу: 606210, г.Лысково, ул. Большая Советская, д.45 (далее – Учреждение), на фото- и видеосъемку моего ребенка и дальнейшего использования фотоснимков и видеоматериалов в целях:

размещения на официальном сайте Учреждения

размещения на стендах Учреждения

использования на методических объединениях, семинарах, конференциях или в других информационно-методических материалах, создания видеороликов о работе Учреждения

Я ознакомлен (а), что данное согласие не требуется в случаях, когда:

- использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;
- изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения, и/или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях).

Я информирован (а), что Учреждение гарантирует использование фото- и видеоматериалов в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото- и видеоматериалы.

Настоящее согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото- и видеоматериалов и может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребенка.

« ____ » _____ 2024 г.

(дата заполнения)

_____ / _____
(подпись)

(расшифровка)

СОГЛАСИЕ

на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов

Я, _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

являясь законным представителем ребёнка

_____ (ФИО несовершеннолетнего получателя социальных услуг)

даю свое письменное согласие Государственному бюджетному учреждению «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Лысковского муниципального округа», расположенному по адресу: 606210, г.Лысково, ул. Большая Советская, д.45 (далее – Учреждение), на фото- и видеосъемку моего ребенка и дальнейшего использования фотоснимков и видеоматериалов в целях:

размещения на официальном сайте Учреждения

размещения на стендах Учреждения

использования на методических объединениях, семинарах, конференциях или в других информационно-методических материалах, создания видеороликов о работе Учреждения

Я ознакомлен (а), что данное согласие не требуется в случаях, когда:

- использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;
- изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения, и/или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях).

Я информирован (а), что Учреждение гарантирует использование фото- и видеоматериалов в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото- и видеоматериалы.

Настоящее согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото- и видеоматериалов и может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребенка.

« ____ » _____ 2024 г.

(дата заполнения)

_____ / _____
(подпись)

(расшифровка)

