

Директору государственного бюджетного учреждения
Новосибирской области
«Центр развития семейных форм устройства
детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

(Ф.И.О., адрес места жительства)

СОГЛАСИЕ НА ФОТО - АУДИО – ВИДЕО- ФИКСАЦИЮ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

выступающий:

- в своих интересах;
 интересах несовершеннолетнего (-их).

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка (детей) при наличии)
в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ,
зарегистрирован по адресу:

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший его)

Я даю свое согласие на осуществление сотрудниками ГБУ НСО «ЦРСФУД» аудио- и видео- фиксации, фотосъемки.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- Размещение на официальном сайте ГБУ НСО «ЦРСФУД»
- Размещение в социальных сетях Вконтакте и Одноклассники в сообществах (группах) ГБУ НСО «ЦРСФУД».

Я информирован(а), что ГБУ НСО «ЦРСФУД» гарантирует обработку фото и видеоматериалов в соответствии с интересами ГБУ НСО «ЦРСФУД».

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или 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.

- за себя;
 в интересах несовершеннолетнего (их).

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.