Директору ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нукутскому

 муниципальному округу» М. В. Алексеевой

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

 **на фото/ видеосъемку, обработку и публикацию фото и видеоматериалов с изображением ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

 являюсь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

даю свое согласие на проведение фото- и видеосъемки с участием моего ребенка, а также публикацию и размещение на безвозмездной основе, предварительного согласования, фотографий моего ребенка и видео материалов моего ребенка (в том числе интервью с ним) в следующих целях:

- публикация и размещение на официальном сайте ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» в сети Интернет, на официальных страницах ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» в социальных сетях;

- публикация на стендах ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу»;

- публикация в изданиях (газетах, журналах и т. д.);

- публикация в брошюрах, буклетах, памятка, издаваемых в ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу»

- использование в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер- классах, выставках, конкурсах и презентациях;

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские, имущественные права на фото и видеоматериалы с участием моего ребенка и мне разъяснена информация о том, что данное согласие действует бессрочно и по моему письменному заявлению согласие может быть отозвано в любой момент.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) ( ФИО родителя / законного представителя)

 Директору ОГБУ «Управление социальной защиты

и социального обслуживания населения по Нукутскому муниципальному округу» М. В. Алексеевой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

 **на фото/ видеосъемку, обработку и публикацию фото и видеоматериалов с изображением ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

 являюсь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

даю свое согласие на проведение фото- и видеосъемки с участием моего ребенка, а также публикацию и размещение на безвозмездной основе, предварительного согласования, фотографий моего ребенка и видео материалов моего ребенка (в том числе интервью с ним) в следующих целях:

- публикация и размещение на официальном сайте ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» в сети Интернет, на официальных страницах ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» в социальных сетях;

- публикация на стендах ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу»;

- публикация в изданиях (газетах, журналах и т. д.);

- публикация в брошюрах, буклетах, памятка, издаваемых в ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу»

- использование в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер- классах, выставках, конкурсах и презентациях;

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские, имущественные права на фото и видеоматериалы с участием моего ребенка и мне разъяснена информация о том, что данное согласие действует бессрочно и по моему письменному заявлению согласие может быть отозвано в любой момент.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) ( ФИО родителя / законного представителя)