СОГЛАСИЕ

НА ФОТО- И ВИДЕОСЪЁМКУ УЧАЩЕГОСЯ И ДАЛЬНЕЙШЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФОТОГРАФИЧЕСКИХ СНИМКОВ И ВИДЕОМАТЕРИАЛА

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

(ФИО учащегося, дата рождения)

даю свое согласие на фото- и видеосъемку в МАОУ «Косулинская СОШ № 8» (далее Школа) с целью дальнейшего использования их во всестороннем освещении деятельности общеобразовательного учреждения, размещения фото- и видеоматериалов на сайте Школы по адресу: <https://8bel.uralschool.ru/> и на странице в социальной сети «Вконтакте», размещенной по адресу: <https://vk.com/club217213433>.

Школа гарантирует, что фото- и видеоматериалы будут использованы только в указанных выше целях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное Согласие действует до окончания моего обучения в Школе.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

подпись родителя (законного представителя) учащегося расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ

НА ФОТО- И ВИДЕОСЪЁМКУ УЧАЩЕГОСЯ И ДАЛЬНЕЙШЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФОТОГРАФИЧЕСКИХ СНИМКОВ И ВИДЕОМАТЕРИАЛА

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

(ФИО учащегося, дата рождения)

даю свое согласие на фото- и видеосъемку в МАОУ «Косулинская СОШ № 8» (далее Школа) с целью дальнейшего использования их во всестороннем освещении деятельности общеобразовательного учреждения, размещения фото- и видеоматериалов на сайте Школы по адресу: <https://8bel.uralschool.ru/> и на странице в социальной сети «Вконтакте», размещенной по адресу: <https://vk.com/club217213433> .

Школа гарантирует, что фото- и видеоматериалы будут использованы только в указанных выше целях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное Согласие действует до окончания моего обучения в Школе.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

подпись родителя (законного представителя) учащегося расшифровка подписи