

Государственное казенное общеобразовательное учреждение  
«Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей»

### СОГЛАСИЕ

**родителя (законного представителя) на фото и видеосъемку  
несовершеннолетнего сына (дочери)  
и дальнейшее использование фотографических снимков и  
видеоматериалов**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.,  
(число, месяц, год)

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.,  
место проживания (с указанием индекса)

являюсь законным представителем

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка полностью)

и даю согласие на его (её) фото и видеосъемку в ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей» с дальнейшим их использованием в рекламных целях учреждения, для размещения на сайте учреждения, в официальных новостных программах ведущих телевизионных каналов, а также в целях распространения и анализа педагогического опыта.

ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей» гарантирует, что обработка фото и видео материалов будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей» будет обрабатывать фото и видеоматериалы автоматизированным способом обработки.

Настоящее Согласие действует до окончания обучения моего сына (дочери) в ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей» и может быть отозвано путем предоставления в Школу-интернат заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись расшифровка подписи