

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ФОТО И ВИДЕСЪЕМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

свидетельство о рождении, (в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на фото и видеосъемку в одетом виде моего ребенка в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детский бронхолегочный санаторий № 8 Департамента здравоохранения города Москвы.

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

- Размещение на сайте ГБУЗ «ДС № 8 ДЗМ» (<http://ds8.ru/>);
- Размещение на стендах ГБУЗ «ДС № 8 ДЗМ»
- Размещения в рекламных роликах ГБУЗ «ДС № 8 ДЗМ» в Интернете

Я информирован(а), что ГБУЗ «ДС № 8 ДЗМ» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ГБУЗ «ДС № 8 ДЗМ»

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 и в интересах несовершеннолетнего.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи

" " _____ 201__ г.