

Благотворительному фонду помощи  
тяжело больным детям «Дети Ярославии»  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на фото и  
видеосъемку своего ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в  
следующих целях:

- размещение на сайте организации;
- размещение в группах в социальных сетях;
- размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной  
продукции образовательной организации;
- размещение фотоматериалов в статьях СМИ.

Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов  
для улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует 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 собственных интересах.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
дата