Директору

МКОУ « Учуентская СОШ

Им. И.А Асельдерова»

Солтановой Н.А

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.родителя, законного представителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный тел.

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

учени\_\_\_ \_\_\_\_\_класса, в центр образования естественно-научной направленности «Точка роста» для обучения по программе (программам) дополнительного образования:

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Физика» |
|  | «Химия» |
|  | «Биология» |

*Напротив программы поставить «галочку» V*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.                                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Дата подпись расшифровка

**Согласие родителя, законного представителя на фото и видеосъёмку  ребёнка и дальнейшего использования фотографических снимков и видео материала**

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

(Ф.И.О. полностью)

Проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г., кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее по тексту «Родитель», как законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на основании свидетельства о рождении, серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим актом даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в МКОУ « Учкентская СОШ им. И .А Асельдерова»», с дальнейшим использованием их в целях создания учебных материалов в печатном и электронном виде и размещением их на официальном сайтеобразовательной организации (далее ОО) с целью всестороннего освещения деятельности учителей и ОО.

Я, проинформирован(а), что съемка является безвозмездной.

ОО гарантирует, что Съемка и использование учебных и информационных материаловне будут порочить честь и достоинство Ребенка. Я согласен(на), что съемка не является вторжением в личную жизни ребенка.ООобеспечивает обработку фото и видео материалов автоматизированным способом и осуществляет ее в соответствии с действующим законодательством РФ. ООможет подписывать Фото ребенка как именем Ребенка, так и вымышленным именем в описательных целях.

Я, подтверждаю, что, давая такое Согласие, я понимаю смысл, значение и обязательность договоренностей и действую по собственной воле, исключительно в интересах своего ребенка.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.                                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Дата подпись расшифровка