

Согласие на использование видео и фотоизображений обучающегося

Я, _____, являясь законным
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
представителем несовершеннолетнего _____,
ФИО несовершеннолетнего обучающегося

даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №27 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга.

Я, _____ даю согласие на
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
использование фото и видеоматериалов моего несовершеннолетнего ребёнка исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте и в группах социальных сетей ГБДОУ.
- Запись и хранение видео материалов в целях диагностики развития для внутренних психолого-медико-педагогических консультаций в целях улучшения качества помощи ребенку.
- Запись и хранение видео материалов для родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка (совместное обсуждение и составление плана коррекционной помощи).
- При необходимости демонстрация видео сторонним специалистам с обязательным дополнительным согласием родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка.

Я, _____ информирован (а), что
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

ГБДОУ детский сад №27 Кировского района Санкт-Петербурга гарантирует обработку фото и видеоматериалов моего несовершеннолетнего ребёнка в соответствии с его интересами и интересами его родителей (законных представителей).

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
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего несовершеннолетнего ребёнка.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника (обучающегося) на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ПШк

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника (обучающегося)

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)