

## СОГЛАСИЕ

совершеннолетнего поступающего  
по программам профессионального обучения на фото и видеосъемку

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

даю свое согласие оператору – Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Хабаровский краевой колледж искусств», расположенное по адресу: 680000, г.Хабаровск, ул. Волочаевская д. 162 на использование фото и видеоматериалов и других личных данных исключительно в следующих целях:

- Размещение на официальном сайте учреждения, социальных аккаунтах;
- Размещение на информационных стендах учреждения;
- Размещения на выставках и других мероприятиях, проводимых в учреждении
- в средствах массовой информации.

Я информирован(а), что КГБ ПОУ «ХККИ» гарантирует обработку моих фото и видеоматериалов в соответствии с интересами КГБ ПОУ «ХККИ».

- 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 своих интересах.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись

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