

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) поступающего
по программам профессионального обучения
на фото и видеосъемку несовершеннолетнего

Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего
поступающего:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего поступающего)
"__"____ 20__ года рождения, документ, удостоверяющий личность
несовершеннолетнего

серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан

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