

Директору ГБОУ КК
«ДШИИ и КК им. В.Г. Захарченко»
И.А. Албанову

от _____

Заявление

Я, _____

(ФИО)

являясь родителем (законным представителем), своего ребенка

_____ (ФИО ребенка)

прошу принять мою дочь (сына) в члены школьного медицентра ГБОУ КК «ДШИИ и КК» им. В.Г. Захарченко».

С видами деятельности школьного медицентра ознакомлен (а).

Ознакомлен (а) с Положением о создании школьного медицентра государственного бюджетного образовательного учреждения «Детская школа-интернат искусств и казачьей культуры им. В.Г. Захарченко»

Даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка, а также на использование фото и видео материалов в следующих целях:

- *размещение на сайте образовательной организации;*
- *размещение в группе ВК и в социальных сетях образовательной организации;*
- *размещения в печатной продукции образовательной организации;*
- *размещение материалов в СМИ.*

Я информирован(а) о том, 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

« ____ » _____ 202__ г.
Дата