

**СОГЛАСИЕ**  
на проведение фото и видеосъемки

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

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

даю свое согласие на проведение фото и видеосъемки меня и моих детей бюджетному учреждению Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Калачинского района" (далее – БУ "КЦСОН Калачинского района") при проведении онлайн-мероприятий.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте БУ "КЦСОН Калачинского района";
- размещение на сайте Министерства труда и социального развития Омской области;

Я информирован(а), что БУ "КЦСОН Калачинского района" гарантирует обработку фото и видеоматериалов в соответствии с интересами БУ "КЦСОН Калачинского района".

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.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)