

**СОГЛАСИЕ  
НА ФОТО - АУДИО – ВИДЕО ФИКСАЦИЮ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший его)

выступающий:

- в своих интересах;
- интересах несовершеннолетнего (-их).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка при наличии)

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, **я даю свое согласие** уполномоченным должностным лицам *Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (ГБУ НСО «ЦРСФУД»), ИНН 5407272751, ОГРН 1045403237406, расположенного по адресу: г. Новосибирск, ул. Писарева, д. 20,* **на осуществление аудио- и видео- фиксации, фотосъемки.**

Я информирован(а), что ГБУ НСО «ЦРСФУД» гарантирует обработку фото и видеоматериалов в соответствии с интересами ГБУ НСО «ЦРСФУД».

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.

- за себя;
- в интересах несовершеннолетнего (их).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.