

**ЗГОДА**  
**батьків (одного з батьків) або законних представників на зйомку**  
**та використання зображення їх неповнолітньої дитини**

Я, \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

як \_\_\_\_\_

(зазначити батько / мати (законний представник))

надаю згоду комунальному позашкільному навчальному закладу «Мала академія наук учнівської молоді» Дніпропетровської обласної ради» на здійснення фото- та відеозаписів

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

у межах проведення Всеукраїнського конкурсу-захисту науково-дослідницьких робіт учнів-членів Малої академії наук України, а також використання комунальним позашкільним навчальним закладом «Мала академія наук учнівської молоді» Дніпропетровської обласної ради», Національним центром «Мала академія наук України», іншими установами, офіційно залученими до проведення конкурсу, фотографічного зображення моєї дитини та відеозапису з участю моєї дитини, публічний показ, відтворення та розповсюдження рекламних та інформаційних матеріалів із фотографічним зображенням моєї дитини, відеозаписів з участю моєї дитини будь-яким незабороненим законом способом як на території України, так і за її межами без обмеження строку публічного показу.

Я усвідомлюю та погоджуюся, що використання фотографічного зображення моєї дитини, відеозапису з участю моєї дитини, а також публічний показ, відтворення й розповсюдження рекламних та інформаційних матеріалів із фотографічним зображенням моєї дитини, відеозаписів з участю моєї дитини є безоплатним, і зобов'язуюся не заявляти будь-яких претензій чи вимог майнового характеру до осіб, установ, організацій, що офіційно залучені до проведення конкурсу та здійснюють публічний показ, відтворення й розповсюдження таких матеріалів і відеозаписів.

Також, даю повну згоду на обробку персональних даних моєї дитини, зазначених у цій Згоді, будь-яким способом, незабороненим законом. Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача цих персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною або дитиною, після досягнення нею повної цивільної дієздатності. Своєю згодою я підтверджую, що повідомлений(на) про права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», та про мету обробки внесених у реєстраційні форми персональних даних.

«\_» \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(Дата) (Підпис, ПІБ одного з батьків або законних представників)