



Благотворительный фонд  
НейроЛайф-Азалия

Образец 4\*

### СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего  
на фото и видеосъемку, размещение фотографий и/или другой личной информации ребенка,  
истории его заболевания на сайтах благотворительного фонда «НейроЛайф-Азалия»,  
информационных стенах, а средствах массовой информации (включая социальные сети),  
выставках, благотворительных акциях,

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О родителя или законного представителя)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ года

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О несовершеннолетнего)

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ приходящегося мне \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_ даю свое согласие на:

- фото и видеосъемку - да/нет (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ (подпись),
- размещение фотографий и/или другой личной информации ребенка, истории его заболевания на:  
- сайтах благотворительного фонда «НейроЛайф-Азалия
- да/нет (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ (подпись),
- информационных стенах – да/нет (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ (подпись),  
включая телевидение, радио, социальные сети = \_\_ да/нет
- средствах массовой информации, включая телевидение, радио, социальные сети - да/нет  
(ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ (подпись),
- выставках и благотворительных акциях — да/нет (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_ (подпись),

Я проинформирован (а), что указанные материалы будут использованный благотворительным  
фондом «НейроЛайф-Азалия» исключительно в целях осуществления уставной деятельности  
фонда.

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 интересах  
несовершеннолетнего.

“ \_\_\_\_\_ ” 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

