

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДИПЛОМАТИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ИНОСТРАННЫХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Согласие на фото- и видеосъемку несовершеннолетнего

Я, _____,

(ФИО родителя/законного представителя)

паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____, выдан
_____, дата выдачи «____» _____ г.,

являясь законным представителем несовершеннолетнего(ей)

_____,

(ФИО ребенка, дата рождения)

даю согласие Центру изучения иностранных языков ФГБОУ ВО
«Дипломатическая академия МИД России» на:

- фото- и видеосъемку моего(ей) сына / дочери в рамках образовательных, культурных и иных мероприятий Центра.
- Использование изображения ребенка в:
 - отчётах и презентациях Центра;
 - рекламных материалах (буклеты, сайт, социальные сети);
 - новостных публикациях Академии и её партнёров.

Согласие действует бессрочно.

Я подтверждаю, что меня информировали о том, что я имею право в любой момент отказаться от данного согласия, уведомив об этом Центр изучения иностранных языков ФГБОУ ВО «Дипломатическая академия МИД России» в письменной форме.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____ (Фамилия, инициалы)