

**Согласие на проведение видеосъемки (ЦКТ)**

|  |
| --- |
| **Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ***(Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью)***  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г., |
| **являясь родителем (законным представителем)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ***(Ф.И.О ребенка (подопечного) полностью)***  дата рождения: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г. |

1. Настоящим даю свое согласие на **проведение видеосъемки при оказании услуг моему ребенку в Центре когнитивных технологий Детской поликлиники** в рамках заключенного договора с Обществом с ограниченной ответственностью «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье», а именно:

2. Мне разъяснено, что видеосъемка осуществляется в целях контроля качества оказываемых услуг, оценки специалистами Центра когнитивных технологий результатов коррекционно-развивающих занятий и внесения изменений в программу курса (при необходимости).

3. Я предоставляю медицинскому центру право использовать полученные видеозаписи с изображением моего ребенка (в том числе воспроизводить их, осуществлять сбор, хранение) в указанных целях в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. Согласие на проведение видеосъемки является моим собственным и было принято без принуждения или навязывания чьей-либо воли. Согласие дано без ограничения срока действия. Мне разъяснено, что я в любое время имею право отозвать настоящее согласие.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Родитель (законный представитель) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/   |  |  | | --- | --- | | *Ф.И.О* | *подпись* | |
|  | | Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. | | |

Настоящее согласие составлено в соответствии с требованиями Федерального закона РФ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»; Гражданского кодекса РФ № 51-ФЗ от 30.11.1994.