

СОГЛАСИЕ

получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «Городецкий ПНИ», на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов

Я,

(ф.и.о. получателя социальных услуг)

зарегистрированный(ая)

по

адресу: _____

паспорт _____,

выдан

в соответствии с п.1 ст.152 гл.8 Гражданского Кодекса Российской Федерации даю свое согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов ГБУ «Городецкий ПНИ», расположенному по адресу: Нижегородская область, г. Городец, ул. Речников, д. 7, в целях:

- размещения на официальных сайтах ГБУ «Городецкий ПНИ», ГКУ НО «УСЗН Городецкого района», министерства социальной политики Нижегородской области;
- размещения на стендах ГБУ «Городецкий ПНИ»;
- использования на методических объединениях, семинарах, конференциях или в других информационно-методических материалах;
- создания презентаций и видеороликов о деятельности ГБУ «Городецкий ПНИ»;
- иных целях, не противоречащих требованиям действующего законодательства.

Я осведомлен, что данное согласие не требуется в случаях, когда:

- использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;
- изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения и/или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных мероприятиях и т.п.).

Я информирован, что ГБУ «Городецкий ПНИ» гарантирует использование фото- и видеоматериалов в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото- и видеоматериалы.

Настоящее согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото- и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной на основании письменного заявления.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую по собственной воле.

Настоящее согласие действует с 04.07.2017г.

_____/ф.и.о. получателя социальных услуг/ « ____ » _____ г.
(подпись) (дата подписи)